



Prot. n. 014/AP
Napoli, 5 Febbraio 2016

**A tutti gli Associati
ASPAT Campania
Loro Sedi**

Invio a ½ fax ed e-mail

IMPORTANTISSIMO

**Oggetto: Convocazione ASSEMBLEA GENERALE per problematica relativa
a TETTI DI SPESA anno 2016.**

Ill.mi Associati,

come già anticipatoVi attraverso la pubblicazione sul nostro sito web della documentazione concernente a quanto in oggetto e ad esito degli incontri con i Commissari Governativi tenutisi il 2 e 3 u.s.,

è indetta,

ASSEMBLEA GENERALE ASPAT

per **VENERDI' 12 FEBBRAIO 2016**

alle ore **15.00**

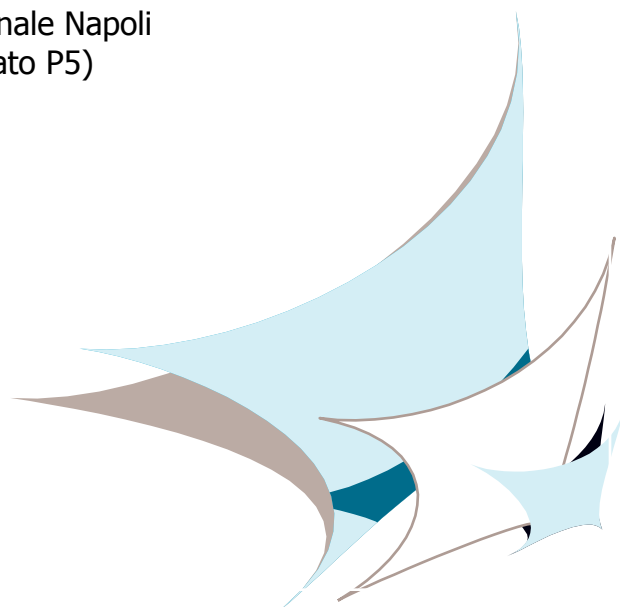
presso Centro Congressi TIEMPO

Isola E5 - Centro Direzionale Napoli
(parcheggio consigliato P5)

Aspat Campania
Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale

Centro Direzionale
Isola E/3 – Torre Avalon
80143 **NAPOLI**

tel. 081 747007 fax 081 747077
E-mail aspatinforma@gmail.com
Web www.aspatcampania.it





avente all'**Ordine del Giorno**:

- 1. Analisi della nota Commissariale Regionale** prot. 403/2016 relativa ai tetti di spesa 2016;
- 2. Definizione del diniego associativo** alla accettazione del provvedimento commissariale con disamina dei risvolti giuridici, tecnici e gestionali;
- 3. Relazione** dettagliata del Presidente **circa la proposta ASPAT concernente ai tetti di spesa 2016** di entrambe le Macroaree Assistenziali della Specialistica Ambulatoriale e Riabilitazione/Sociosanitario;
- 4.** Procedura di **acquisizione delle adesioni** alla proposta ASPAT ai fini della comunicazione degli esiti assembleari, **così come richiesti dall'Ufficio di Presidenza GRC;**
- 5.** Varie ed eventuali.

Attesa l'estrema importanza delle decisioni da assumere sull'argomento, Vi esortiamo alla massima partecipazione e, in caso di impedimento, Vi invitiamo ad utilizzare l'allegato **modello di delega**, ricordandoVi l'impegno in capo alla nostra Associazione per quanto previsto al punto 4 all'OdG.

Certi della Vs. consistente e responsabile partecipazione, restiamo a disposizione con la ns. segreteria regionale (ore 9.30 – 18.00) per ogni eventuale chiarimento.

Mille cordialità

Il Presidente
Dr. Pier Paolo Polizzi

DELEGA ASSEMBLEARE
12 Febbraio 2016

Ill.ma Presidenza ASPAT
Assemblea Generale
Sede

Il sottoscritto _____, nella sua qualità
di rappresentante legale della società _____,
in relazione alla **Assemblea Generale dell'ASPAT** – Associazione Sanità Privata
Accreditata Territoriale – con sede legale in Napoli (Centro Direzionale – Isola E/3 – Palazzo
Avalon), **convocata** in prima convocazione per giovedì 11 febbraio 2016 alle ore 7.00
ed **in seconda convocazione** il giorno **VENERDI' 12 FEBBRAIO 2016 alle**
ore 15.00 presso Centro Congressi TIEMPO – Isola E5 – Centro
Direzionale Napoli - con la sottoscrizione della presente:

DELEGA

il **Dr./Sig.** _____ **per tutte le**
attribuzioni previste dallo Statuto Sociale dell'ASPAT e, nella circostanza, per la
eventuale adesione alla Proposta associativa relativa ai tetti di spesa anno 2016.

In fede

(Timbro societario e firma leggibile)

_____/_____/_____
(data)

P.S.: ATTENZIONE - IMPORTANTE

il presente modello deve essere consegnato
alla segreteria dell'Associazione in fase di
registrazione Assembleare.