



Prot. n. 063/AP
Napoli, 23 Gennaio 2019

Ai Sigg. Rappresentanti Legali
dei Centri Associati ASPAT
Macroarea Riabilitazione
complessa ex art. 26

Loro Sedi

ATTENZIONE / URGENTISSIMO

**Oggetto: Vertenza fabbisogno ex DCA 41 biennio 2018-19.
SOLLECITO RELATIVO ALLA SCADENZA DI VENERDI' 25 GENNAIO 2019.**

Egregio Collega ,

con questa breve comunicazione, significhiamo la necessità di ricevere, per quanto specificato in oggetto, entro e non oltre

VENERDI' 25 GENNAIO 2019

**la Tua Manifestazione di interesse
per il costituendo Coordinamento Regionale
Centri Riabilitazione Complessa art. 26.**

A tal uopo, alleghiamo nuovamente il modello da utilizzare, con preghiera di apporre il timbro societario in uno alla firma del Rappresentante Legale.

RICORDA CHE:

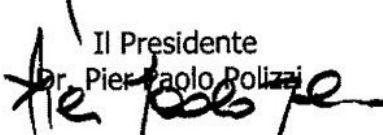
**1 > I BUDGET SOTTOUTILIZZATI DELLA
MACROAREA DEVONO ESSERE IMPIEGATI
AD ISORISORSE PER LE PRESTAZIONI RESE
NEL 2018 E DA EROGARE NEL 2019.**

**2 > LE RICHIESTE DI NOTE DI CREDITO
DELLE AA.SS.LL. VANNO RESPINTE
CON FERMEZZA ATTRAVERSO AZIONI
CONDIVISE E COORDINATE.**

**3 > IL TEMPO CI NUOCE ...
ORGANIZZIAMOCI PERCHE' SOLO UNITI SI VINCE!!**

Il presente sollecito è inviato a tutti i Centri, pertanto ci scusiamo con i Colleghi che hanno già formulato la loro adesione.

Mille cordialità.

Il Presidente
Dr. Pier Paolo Polizzi


Aspat Campania
Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale

Centro Direzionale Isola E/3 – Torre Avalon
80143 NAPOLI

PARTITA IVA e CODICE FISCALE 05964521217
Telefono 081 7345053 Fax 081 7345679
E-mail aspatinforma@gmail.com
Web www.aspatcampania.it

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
(allegata a nota ASPAT prot. 063/AP del 23/01/2019)

Il sottoscritto

nella sua qualità di rappresentante legale del Centro di Riabilitazione complessa art. 26 L. 833/78

denominato

con sede operativa nella ASL

nel rappresentare che la struttura per l'anno 2018 necessita della definizione e risoluzione della criticità concernente il tetto di spesa dei setting ambulatoriale/domiciliare;

DICHIARA

la propria piena e convinta disponibilità a partecipare al costituendo

COORDINAMENTO REGIONALE DEI CENTRI

DI RIABILITAZIONE COMPLESSA art. 26

sul tema

#DCA41questionefabbisognoriabilitativo

Data/..... /

Il Rappresentante Legale
Timbro e Firma

.....

Il presente allegato deve essere inviato a mezzo:

fax 081/7345679

mail aspatinforma@gmail.com

entro e non oltre VENERDI' 25 GENNAIO 2019