



Prot. n. 338/AP
Napoli, 20 Dicembre 2018

**Ai Rappresentanti Legali
dei Centri Associati ASPAT
Macroarea Specialistica Ambulatoriale
Loro Sedi**

URGENTISSIMO

Oggetto: Sottoscrizione dei contratti 8 quinquies ex DCA 84/2018.

Egregi Associati,

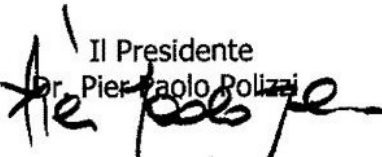
Io Studio Legale designato, in considerazione dell'esistenza di atti applicativi del DCA 84/2018, già emanati ed in corso di emanazione da parte delle singole AA.SS.LL., **ha ritenuto necessaria la richiesta di rinvio della Camera di Consiglio del 19 dicembre al fine di proporre ricorso per motivi aggiunti** con il quale sarà richiesta nuova fissazione di Camera di Consiglio, anche per non perdere il vantaggio di una celere pronuncia di merito.

Pertanto, allo stato, per non incorrere in provvedimenti di sospensione dell'accREDITAMENTO a far data dall'1/1/2018,

**si invitano le Strutture erogatrici della Specialistica Ambulatoriale
a sottoscrivere il succitato contratto,**

stante la riserva già inviata in data 30/11/2018, che si acclude.

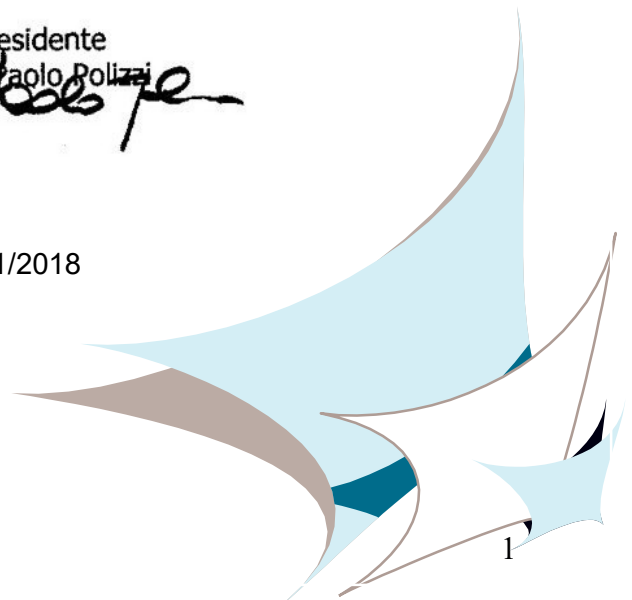
Mille cordialità.

Il Presidente
Dr. Pier Paolo Polizzi


All. Testo di diniego a sottoscrizione contratto del 30/11/2018

Aspat Campania
Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale

Centro Direzionale Isola E/3 – Torre Avalon
80143 NAPOLI
Telefono 081 7345053 Fax 081 7345679
E-mail aspatinforma@gmail.com
Web www.aspatcampania.it



CARTA INTESTATA

Ill.mo Direttore Generale
ASL
Sede
Pec

....., 30/11/2018

Oggetto: Riscontro a Vs. invito di sottoscrizione del contratto ex art. 8-quinquies D.Lvo 502/92 e ss. – DCA n. 84/2018.

Ill.mo Direttore Generale,

La informiamo che in relazione alla convocazione della scrivente per la sottoscrizione del contratto specificato in oggetto, essendo quest'ultimo inficiato da plurime illegittimità ed inapplicabilità per le quali è stata proposta idonea azione giudiziaria, la cui Camera di Consiglio presso il TAR Campania è stata fissata in data 19/12 c.a., è opportuno differire la data di sottoscrizione del summenzionato contratto.

Pertanto, allo stato, nell'esprimere diniego alla richiesta di adesione, diffidiamo l'Azienda Sanitaria Locale ad iniziare qualsivoglia procedimento di sospensione del titolo di accreditamento e/o dei pagamenti delle prestazioni erogate come disposto dalla Circolare Commissariale Prot. 1024/C del 28/2/2017.

Deferenti saluti.

.....
(timbro e firma Rappr. Legale)