Al Direttore del Dipartimento/Distretto/PTA/Unità Operativa
SEDE

Oggetto: Richiesta per l'esercizio dell'attività libero professionale intramuraria (ALPI) ambulatoriale.

Il/la sottoscritto/a _____ matricola _____

C.F. _____ nato/a il ____/____/_____ a _____

TEL _____ **PEC** _____

dipendente di questa Azienda, Dirigente _____

disciplina _____ in servizio presso _____

U.O. _____

CHIEDE DI POTERE SVOLGERE ATTIVITÀ' INTRAMURARIA:

- ☐ nella disciplina di appartenenza
- ☐ nella disciplina equipollente di _____ essendo in possesso di:
  - ☐ relativo diploma di specializzazione
  - ☐ anzianità di servizio nella disciplina
- presso:

Presidio _____ Reparto _____

Ambulatorio _____ Giorno _____ Orario _____

Ambulatorio _____ Giorno _____ Orario _____

Ambulatorio _____ Giorno _____ Orario _____

- per numero ore _____ complessive settimanali
- applicando il seguente tariffario (gli onorari previsti dovranno essere ricompresi nel tariffario unico aziendale):

CODICE Tariffario Reg. Prest. Ambulatoriali	**PRESTAZIONI (Esclusivamente prestazioni LEA)**	**TARIFFA**

- Con il seguente supporto sanitario**:**

  qualifica _____ n**.** _____

  qualifica _____ n. _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza della normativa vigente e del Regolamento Aziendale in materia (Delibera n. 396 del 12/03/2026).

Data _____ Firma _____
(firma e timbro)

Vista l'istanza del sanitario Dr. _____

Verificata l'istanza dal punto di vista sanitario ed organizzativo (orari, tipologia di prestazioni e volumi di attività)

Considerato che nel precedente anno _____ le prestazioni istituzionali rese dal sanitario ammontano a n. _____, ovvero la stima delle prestazioni è di n. _____ / anno (per i nuovi incarichi), **nulla osta** all'espletamento dell'attività libero-professionale nel suddetto presidio, per numero _____ prestazioni (non potrà essere in nessun caso superato il numero di prestazioni rese per compiti di istituto nell'anno precedente).

Data _____ Il Direttore del Dipartimento/Distretto/PTA/Unità Operativa
(firma e timbro)