

Data: 14/02/2020

All'attenzione del Direttore Generale

**Oggetto: Richiesta autorizzazione attività libero professionale intramuraria per l'effettuazione di prestazioni ambulatoriali.**

Il sottoscritto dott: CALABRETTA ANNALISA Codice Fiscale: \_\_\_\_\_  
 Unità Operativa: DISTRETTO DI SASSARI  
 Qualifica: DIRIGENTE PSICOLOGO  
 Incarico: \_\_\_\_\_  
 Disciplina: Psicologia e Psicoterapia  
 Rapporto di lavoro: \_\_\_\_\_

**Chiede:**

di essere autorizzato a svolgere attività libero professionale ambulatoriale, compatibilmente con le attività istituzionali dell'U.O. di appartenenza, al di fuori dell'orario di lavoro e compatibilmente alle esigenze di servizio:

- nei giorni e negli orari di seguito indicati;
- negli spazi a tal fine individuati da codesta Amministrazione (spazio proposto: SASSARI, U.O. Malati Ventilati A.C.A., Poliambulatorio A.Conti - Via A. Giagu n. 1 - Sassari );

Giorno indicato	Mattina		Pomeriggio	
	Dalle	Alle	Dalle	Alle
Mercoledì			15:00:	19:00:

Chiede inoltre a codesta Amministrazione di potergli mettere a disposizione:

- N° personale di supporto: 0

Il sottoscritto intende svolgere attività libero professionale per le seguenti prestazioni alle tariffe indicate praticate all'utenza e con i compensi indicati dal professionista.

Secondo le normative vigenti si attesta che le prestazioni richieste sono rese durante l'orario di lavoro istituzionale.

Prestazione			Minuti	Compenso €	Tariffa €	Quantità stimata
• LP0264		LP - CERTIFICAZIONI E RELAZIONI CLINICHE	60	106,00	150,00	10
• S40001	94.08.3	TEST PERSONALITA'	60	106,00	150,00	15
• S40004	94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO	50	61,00	90,00	80
• S40007	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	45	53,50	80,00	80
• S40008	94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE	60	68,50	100,00	30
• S40010	94.01.1	TEST DI INTELLIGENZA	90	144,00	200,00	15

La tariffa della prestazione a carico del cliente pagante è determinata secondo i criteri stabiliti nel regolamento per la libera professione intramoenia. Il sottoscritto dichiara la piena ed integrale accettazione di tutte le prescrizioni contenute nel regolamento (e relativi allegati), che disciplina l'esercizio della libera professione intramuraria e le incompatibilità, approvato dal Direttore Generale con atto n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, con particolare riferimento agli articoli 6 (Rapporto quantitativo tra libera professione intra-muraria ed attività istituzionale) e 15 (Tariffe e relative ripartizioni)

Con osservanza

Firma: FIAMATO

Firma Direttore U.O.: FIAMATO

DIRETTORE DEL DISTRETTO FIAMATO