



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

24 NOV. 2020

U.O.C. Cure Primarie - Pz
Uff. Gest. Conv. Medicina Generale

Prot. 108219

Al Dott. **Buchicchio Cosimo**
Via F. Filzi N.4
85100 Potenza

e p.c. Al Sindaco del Comune di Potenza

“ “ “ All’Ordine dei Medici - POTENZA

“ “ “ All’ INPS - POTENZA

“ “ “ Sportello anagrafe assistiti

Oggetto: cancellazione dagli elenchi dei medici convenzionati per la medicina generale nel Comune di **POTENZA**

Si comunica che in applicazione della deliberazione del Direttore Generale n° 652 del 17 novembre 2020 allegata in copia verrà operata la cancellazione del Suo nominativo dagli elenchi dei medici generici convenzionati in data **31 Dicembre 2020**.

La cessazione del rapporto convenzionale viene dichiarata ai sensi dell’art. 19 lettera C dell’ A.C.N. 93/CSR- 2009.

La S.V. è invitata ad apporre nell’ambulatorio avviso di cessazione attività, ed invito ad effettuare nuova scelta medica .

Nel ringraziarla della fattiva collaborazione prestata nell’esercizio della sua attività professionale in regime di convenzione, Ella è invitata a restituire gli eventuali ricettari residuati alla data del **31 Dicembre 2020**.

Il Direttore *ff.* dell’ U.O.C. Cure Primarie - Pz
- *D.ssa Giulia MOTOLA -*