



GIUNTA REGIONALE DEL LAZIO

XX

ESTRATTO DAL PROCESSO VERBALE DELLA SEDUTA DEL 29/11/2005

=====

ADDI' 29/11/2005 NELLA SEDE DELLA REGIONE LAZIO, VIA CRISTOFORO COLOMBO 212 ROMA, ST. F. RIUNITA LA GIUNTA REGIONALE COSI' COMPOSTA:

MARRAZZO	Pietro	Presidente	DE ANGELIS	Francesco	Assessore
		Vice			
POMPILI	Massimo	Presidente	DI STEFANO	Marco	"
ASTORRE	Bruno	Assessore	MANDARELLI	Alessandra	"
BATTAGLIA	Augusto	"	MICHELANGELI	Mario	"
CONELLI	Angelo	"	NIERI	Luigi	"
BRACHETTI	Regino	"	RANJOCI	Raffaele	"
CIANI	Fabio	"	RODANO	Giulia	"
COSTA	Silvia	"	TIBALDI	Alessandra	"
			VALENTINI	Daniela	"

ASSISTE IL SEGRETARIO: Domenico Antonio CUZZUPOLI

***** OMISSIS

ASSENTI: Nieri Valentini



DELIBERAZIONE: 1042

Oggetto:

Approvazione Protocollo d'intesa tra l'Assessore alla sanità e le Associazioni maggiormente rappresentative delle strutture provvisoriamente accreditate per l'assistenza specialistica ambulatoriale ANISAP, Unione Regionale Sanità Privata - FEDERLAZIO (CONFAP) e AOP in attuazione delle DGR 602/2004 e 751/2005 per:1)la chiusura del periodo di conflittualità connesso al sistema di finanziamento e di remunerazione delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale degli anni 2001 - 2002 - 2003 e 2004;2)la definizione della remunerazione del 2005 - anno di avvio del nuovo sistema a budget individuale - con riequilibrio delle risorse tra i soggetti erogatori sulle base della produzione annua, stimata sui dati del 1° semestre.

1042 29 NOV. 2005 *lee*

OGGETTO: : Approvazione Protocollo d'intesa tra l'Assessore alla Sanità e le Associazioni maggiormente rappresentative delle strutture provvisoriamente accreditate per l'assistenza specialistica ambulatoriale ANISAP, Unione Regionale Sanità Privata - FEDERLAZIO (CONFAPI) e AIOP in attuazione delle DGR 602/2004 e 731/2005 per:

1. la chiusura del periodo di conflittualità connesso al sistema di finanziamento e di remunerazione delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale degli anni 2001 - 2002 - 2003 e 2004;
2. la definizione della remunerazione del 2005 -- anno di avvio del nuovo sistema a budget individuale -- con riequilibrio delle risorse tra i soggetti erogatori sulla base della produzione annua, stimata sui dati del 1° semestre.

La Giunta Regionale

SU PROPOSTA dell'Assessore alla Sanità;

VISTA la deliberazione 602/2004 con la quale la Giunta regionale pro tempore ha ritenuto opportuno negoziare con le strutture provvisoriamente accreditate per l'assistenza specialistica ambulatoriale la chiusura transattiva degli anni 2001 - 2002 e 2003 calcolando la remunerazione con un abbattimento medio del 5% applicato al valore della produzione del triennio, al netto della quota di partecipazione dei cittadini;

VISTA la deliberazione 731/2005 con la quale la nuova Giunta regionale ha ritenuto opportuno dare rapida attuazione a quanto sopra, valutando la possibilità di trovare una conveniente soluzione anche per la remunerazione dell'anno 2004, in presenza di un già avviato rilevante contenzioso;

RILEVATO che, con la stessa deliberazione, si è stabilito per il 2005 - primo anno di vigenza del nuovo sistema di remunerazione a budget individuale - di valutare, non appena possibile stimare dai dati di produzione del 1° semestre l'andamento dell'anno, l'opportunità di operare un eventuale riequilibrio delle risorse tra i soggetti erogatori, al fine di evitare effetti negativi nei confronti dei pazienti;

VISTO il Protocollo d'Intesa sottoscritto dall'Assessore alla Sanità e le Associazioni maggiormente rappresentative delle strutture provvisoriamente accreditate per l'assistenza specialistica ambulatoriale ANISAP, Unione Regionale Sanità Privata - FEDERLAZIO (CONFAPI) e AIOP, per il raggiungimento dei seguenti obiettivi:

1. chiusura del periodo di conflittualità connesso al sistema di finanziamento e di remunerazione delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale degli anni 2001 - 2002 - 2003 e 2004;
2. definizione della remunerazione del 2005 - anno di avvio del nuovo sistema a budget individuale -- con riequilibrio delle risorse tra i soggetti erogatori sulla base della produzione annua, stimata sui dati del 1° semestre.



1042 29 NOV. 2005 *leg*

CONSIDERATO che:

- la produzione 2004 del comparto dei soggetti erogatori privati accreditati, determinata a consuntivo sulla base della rilevazione SIAS ammonta complessivamente a € 222.480.192 (di cui € 36.986.067 per la RMN) a fronte del budget predefinito di € 188.000.000 (€ 28.700.000 per la RMN), con un abbattimento del 22,4% per la RMN, del 14,2% per le altre branche specialistiche e un abbattimento medio del 15,5%;
- numerosi soggetti erogatori (oltre 300) hanno presentato ricorso al TAR avverso la lettera di comunicazione della remunerazione e avverso la DGR 602/2004;
- la giurisprudenza del TAR formatasi in materia di sistemi di remunerazione delle prestazioni sanitarie, anche di recente consolidata, ha sottolineato l'esigenza che nei sistemi di remunerazione delle prestazioni sanitarie il corrispettivo comunque risponda positivamente "al vaglio della ragionevolezza e logicità";
- le strutture accreditate - nel sistema di pagamento accentrato presso l'Azienda Ospedaliera S.Giovanni Addolorata - hanno fatturato e percepito in acconto il 90% della produzione; tale circostanza ha peraltro ingenerato l'aspettativa dei soggetti erogatori privati accreditati che l'importo complessivo della fatturazione annua in acconto costituisca una realistica previsione di remunerazione;

RITENUTO pertanto che l'abbattimento del 6,50% previsto nel Protocollo d'Intesa per l'anno 2004 sia coerente con quello stabilito dalla precedente Giunta per gli anni 2001-2002 e 2003 (5%), nell'ottica comunque di chiudere definitivamente il contenzioso in essere per l'intero periodo, consentendo anche alla Regione il recupero delle somme da parte di quei soggetti erogatori che per gli anni 2001 e 2002 hanno già percepito l'importo del fatturato al 100%;

CONSIDERATO che:

- la produzione 2005 del comparto dei soggetti erogatori privati accreditati - calcolata sulla base dei dati del 1° semestre 2005 e del rapporto tra il 1° semestre 2004 e l'intero anno - può essere stimata complessivamente in € 227.132.314 al netto della produzione dei nuovi soggetti accreditati (stimata su base annua in € 7.628.864) finanziata con apposito accantonamento;

i budget assegnati ai singoli soggetti privati accreditati ammontano complessivamente a € 208.018.291 + € 5.200.457 (quota parte del fondo accantonato destinato a remunerare al 50% l'eventuale esubero al budget, sino al massimo del 5%) da considerare quale budget unico di comparto al fine di operare il previsto riequilibrio di risorse;



1042 29 NOV. 2005

leg

- dalla produzione 2005 stimata, analizzata per singolo soggetto erogatore rispetto al budget assegnato, emerge che il 46% delle strutture non superano o non raggiungono il budget;
- l'utilizzo dell'economia che in questo modo si realizza unitamente a quota parte del fondo destinato ai nuovi accreditamenti consente di remunerare come segue i soggetti erogatori, senza stanziare ulteriori risorse oltre il fondo stabilito per l'assistenza specialistica ambulatoriale con la DGR 731/2005:

al 100% le strutture la cui produzione non superi il budget o con un esubero inferiore al 10%;

al 90% le strutture che supereranno il budget di oltre il 10%;

PRESO ATTO che la remunerazione dei soggetti erogatori che non aderiscono all'atto transattivo alle condizioni previste nel Protocollo d'Intesa resta fissata negli importi determinati per gli anni 2001, 2002, 2003, 2004 e 2005 dai provvedimenti regionali riguardanti il sistema di finanziamento e di remunerazione dell'assistenza specialistica ambulatoriale;

RITENUTO pertanto necessario ed opportuno approvare il Protocollo d'Intesa di che trattasi;

ALL'UNANIMITA'

D E L I B E R A

per quanto espresso in premessa che qui si intende integralmente riportato ed approvato

di approvare l'unito Protocollo d'Intesa - che forma parte integrante del presente provvedimento - sottoscritto in data 4 novembre 2005 dall'Assessore alla Sanità e le Associazioni maggiormente rappresentative delle strutture provvisoriamente accreditate per l'assistenza specialistica ambulatoriale ANISAP, Unione Regionale Sanità Privata - FEDERLAZIO (CONFAPI) e AIOF per la chiusura transattiva del periodo di conflittualità connesso al sistema di finanziamento e di remunerazione dell'attività di assistenza specialistica ambulatoriale introdotto a partire dall'anno 2001 e vigente fino all'anno 2004 e per la definizione dei criteri relativi alla remunerazione dell'anno 2005.

Il procedimento di rideterminazione della remunerazione spettante per gli anni 2001-2002-2003-2004 e 2005 sarà applicato esclusivamente nei confronti delle strutture che accetteranno di sottoscrivere l'accordo, nella forma individuale, con le clausole contrattuali contenute nell'intesa.

e sottoscritto dall'Aiof e il novembre successivo

IL PRESIDENTE: F.to Pietro MARRAZZO

IL SEGRETARIO: F.to Domenico Antonio CUZZUPI



PROTOCOLLO D'INTESA

TRA

l'Assessore alla Sanità della Regione Lazio

c

Associazioni maggiormente rappresentative delle strutture provvisoriamente accreditate per assistenza specialistica ambulatoriale

ANISAP, rappresentata dal Presidente Regionale dr. Vittorio Cavaceppi
Unione Regionale Sanità Privata – FEDERLAZIO (CONFAPI), rappresentata dal Presidente Regionale dr. Claudia Tulumiero Melis

stipulato ai sensi della DGR 602/2004 e 731/2005

per addvenire alla cessazione del periodo di conflittualità connesso al sistema di finanziamento e di remunerazione delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale degli anni 2001 – 2002 – 2003 e 2004

c

per concordare la definizione della remunerazione del 2005 – anno di avvio del nuovo sistema a budget individuale – operando un riequilibrio di risorse tra i soggetti erogatori sulla base della produzione annua, stimata sui dati del 1° semestre;

c

per concordare le linee programmatiche delle attività assistenziali dell'anno 2006;

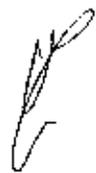
PREMESSO CHE

- con la deliberazione 602/2004 la Giunta regionale pro tempore ha ritenuto opportuno negoziare con le strutture provvisoriamente accreditate per l'assistenza specialistica ambulatoriale la chiusura transattiva degli anni 2001 – 2002 e 2003 calcolando la remunerazione con un abbattimento medio del 5% applicato al valore della produzione del triennio, al netto della quota di partecipazione dei cittadini;



leg

- 
- con la deliberazione 731/2005 la nuova Giunta regionale ha ritenuto opportuno dare rapida attuazione a quanto sopra, valutando la possibilità di trovare una conveniente soluzione anche per la remunerazione dell'anno 2004, in presenza di un già avviato rilevante contenzioso;
 - con la stessa deliberazione si è stabilito per il 2005 – primo anno di vigenza del nuovo sistema di remunerazione a budget individuale - di valutare, non appena possibile stimare dai dati di produzione del 1° semestre l'andamento dell'anno, l'opportunità di operare un eventuale riequilibrio delle risorse tra i soggetti erogatori, al fine di evitare effetti negativi nei confronti dei pazienti;
 - la produzione 2004 del comparto dei soggetti erogatori privati accreditati, determinata a consuntivo sulla base della rilevazione SIAS ammonta complessivamente a € 222.480.192 (di cui € 36.986.067 per la RMN) a fronte del budget predefinito di € 188.000.000 (€ 28.700.000 per la RMN), con un abbattimento del 22,4% per la RMN, del 14,2% per le altre branche specialistiche e un abbattimento medio del 15,5%;
 - numerosi soggetti erogatori (oltre 300) hanno presentato ricorso al TAR avverso la lettera di comunicazione della remunerazione e avverso la DGR 602/2004;
 - la giurisprudenza del TAR formatasi in materia di sistemi di remunerazione delle prestazioni sanitarie, anche di recente consolidata, ha sottolineato l'esigenza che nei sistemi di remunerazione delle prestazioni sanitarie il corrispettivo comunque risponda positivamente "al vaglio della ragionevolezza e logicità";
 - le strutture accreditate - nel sistema di pagamento accentrato presso l'Azienda Ospedaliera S.Giovanni Addolorata - hanno fatturato e percepito in acconto il 90% della produzione; tale circostanza ha peraltro ingenerato l'aspettativa dei soggetti erogatori privati accreditati che l'importo complessivo della fatturazione annua in acconto costituisca una realistica previsione di remunerazione;
 - la produzione 2005 del comparto dei soggetti erogatori privati accreditati - calcolata sulla base dei dati del 1° semestre 2005 e del rapporto tra il 1° semestre 2004 e l'intero anno - può essere stimata complessivamente in € 227.132.314 al netto della produzione dei nuovi soggetti accreditati (stimata su base annua in € 7.628.864) finanziata con apposito accantonamento;
 - i budget assegnati ai singoli soggetti privati accreditati ammontano complessivamente a € 208.018.291 + € 5.200.457 (quota parte del fondo accantonato destinato a remunerare al 50% l'eventuale esubero al budget, sino al massimo del 5%) da considerare quale budget unico di comparto al fine di operare il previsto riequilibrio di risorse;



- dalla produzione 2005 stimata, analizzata per singolo soggetto erogatore rispetto al budget assegnato, emerge che:

- il 46% delle strutture non superano il budget, con un minor onere di € 9.801.722
- le rimanenti strutture superano il budget per € 28.456.038
 - il 31% oltre il 10% per € 27.299.535
 - il 23% al di sotto del 10% per € 1.616.210

CONSIDERATO che:

- la Regione è disponibile a:

adeguare le risorse finanziarie già erogate al comparto privato accreditato per l'anno 2004 allo scopo di chiudere in via transattiva anche tale annualità contestualmente al periodo 2001-2003;

definire la remunerazione dell'anno 2005 senza tener conto della suddivisione in classi di prestazioni (sottobudget);

riattribuire per tale anno al comparto privato l'economia che si realizzerà nel budget complessivo del comparto stesso;

attribuire al comparto privato quota parte del fondo destinato ai nuovi accreditamenti;

la Regione pone a condizione di quanto sopra che:

- i singoli soggetti erogatori sottoscrivano un unico atto transattivo con il quale siano accettati complessivamente i termini fissati per la chiusura del quadriennio pregresso e l'ipotesi di remunerazione per l'anno 2005; in particolare accettare la definizione dell'importo da percepire per il periodo 2001/2004 quale somma algebrica della differenza tra il dovuto in base all'accordo e il già percepito per ogni annualità.

Per il 2001 e il 2002 infatti alcune ASL hanno già corrisposto a numerosi soggetti erogatori il 100% della produzione e di conseguenza gli stessi si trovano in una posizione di debito nei confronti del S.S.R.; l'abbattimento del 5% si applicherà sulla quota di fatturato che non è stata riscossa tramite decreto ingiuntivo;

- i soggetti erogatori rinuncino al contenzioso in atto e ad ogni ulteriore pretesa e/o pagamento per le prestazioni effettuate relative ai predetti anni, riconoscendo che con il presente accordo viene meno ogni motivo di contendere;



RESTA COMUNQUE INTESO CHE

la remunerazione dei soggetti erogatori che non aderiscono alle condizioni della presente intesa resta fissata negli importi determinati per gli anni 2001, 2002, 2003, 2004 e 2005 dai provvedimenti regionali riguardanti il sistema di finanziamento e di remunerazione dell'assistenza specialistica ambulatoriale;

RITENUTO opportuno:

affidare alle ASL - che detengono i dati relativi agli anni 2001 e 2002 - la chiusura degli atti transattivi - utilizzando l'unito schema - con le strutture che insistono sul loro territorio; per il 2003 e il 2004 la competente Direzione Regionale provvederà a trasmettere alle Aziende i dati di produzione SIAS e gli importi già corrisposti dall'Azienda ospedaliera S. Giovanni-Addolorata;

prevedere la presentazione alla ASI, da parte dei soggetti erogatori di apposita autocertificazione secondo lo schema allegato;

SULLA BASE delle susposte premesse e considerazioni, tra le parti

Si concorda

1. Le premesse formano parte integrante del presente atto;
2. Per la chiusura degli anni pregressi resta confermata la percentuale di abbattimento stabilita con la DGR 602/2004 per 2001 - 2002 e 2003 (5%) e viene invece fissata per l'anno 2004 nel 6,5%.
3. I relativi coefficienti di remunerazione sono garantiti ai soggetti erogatori che sottoscriveranno con le ASI apposito atto transattivo, nella forma e con le procedure descritte nelle premesse che dovranno comunque concludersi entro il 28 febbraio 2006.
4. A tal fine, la Direzione Regionale competente emanerà apposita direttiva alle ASL per regolamentare ulteriormente i tempi e le modalità della procedura transattiva.
5. Per l'anno 2005:
 - remunerazione al 100% per le strutture che non hanno superato il budget e per quelle con un esubero inferiore al 10%;
 - remunerazione delle strutture che hanno superato il budget di oltre il 10%, garantendo alle stesse la remunerazione non inferiore al 90%;



- 
6. il credito dei soggetti erogatori dopo l'applicazione del presente accordo sarà regolato sul saldo dell'intero quadriennio 2001/2004 e con rateizzazione, senza interessi, a decorrere dal mese di aprile e sino al mese di dicembre 2006.
 7. la remunerazione dei soggetti erogatori che non aderiscono alle condizioni della presente intesa resta fissata negli importi determinati per gli anni 2001, 2002, 2003, 2004 e 2005 dai provvedimenti regionali riguardanti il sistema di finanziamento e di remunerazione dell'assistenza specialistica ambulatoriale;
 8. Per l'anno 2006 si conviene di confermare il sistema di remunerazione a budget individuale, escludendo l'introduzione di tetti intermedi. I budget saranno costruiti valutando la produzione dell'anno 2005, stimata sui dati di attività (SIAS) dei primi nove mesi, nell'ambito del finanziamento che la Regione destinerà all'assistenza specialistica ambulatoriale. Si conviene altresì di proseguire per lo stesso anno il sistema di centralizzazione dei pagamenti presso l'Azienda Ospedaliera S. Giovanni-Addolorata con fatturazione in acconto pari al 90% della produzione.

Roma, lì 4/11/2005

IL PRESIDENTE DELL'ANISAP
F.to Vittorio Cavaceppi

L'ASSESSORE
F.to Augusto Battaglia

IL PRESIDENTE dell'Unione Regionale
Sanità Privata - FEDERLAZIO (CONI-API)
F.to Claudia Tuliniero Melis

Roma, lì 11/11/2005

IL VICE PRESIDENTE
AIOP REGIONALE
F.to Max Paganini
N.B. Con esclusione dal presente Accordo della attività
Ambulatoriale di emodialisi.
F.to Max Paganini

L'ASSESSORE
F.to Augusto Battaglia





SCHEMA DI ATTO TRANSATTIVO

Roma,



Al Direttore Generale
della Azienda USL
Via
.....

Oggetto: Transazione anni 2001-2004. Accettazione condizioni pagamento D.G.R. nn. 602/ 2004, 731/2005 e/2005. Accettazione termini di remunerazione anno 2005

Il/la sottoscritto/a, n.q. di legale rappresentante dellasrl (non indicare nulla ove l'accreditamento sia *ad personam*), dichiara di accettare la proposta transattiva di cui al Protocollo d'intesa Regione/Anisap/Federlazio approvato con deliberazione della Giunta Regionale del Lazio n. del, complessivamente per gli anni 2001, 2002, 2003 e 2004.

In particolare dichiara di accettare la definizione della propria situazione creditoria complessiva per le prestazioni di specialistica ambulatoriale erogate negli anni 2001, 2002, 2003 e 2004, mediante compensazione tra gli anni, con il pagamento del saldo di €, importo risultante dalla differenza tra quanto già percepito e quanto dovuto, applicando l'abbattimento tariffario del 5% per gli anni 2001, 2002 e 2003 e del 6,50% per l'anno 2004 alle prestazioni erogate a pazienti residenti nella Regione Lazio, al netto del ticket, escluse quelle riscosse mediante procedure giudiziarie.



Accetta altresì che l'effettiva corresponsione avvenga in rate, senza interessi, a decorrere dal mese di aprile 2006 unitamente al pagamento da parte dell'Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata dell'attività corrente.

La società da me rappresentata, da parte sua, con la sottoscrizione della presente transazione, rinuncia al/ai giudizio/i pendente/i dinanzi al T.A.R. del Lazio e/o dinanzi al Consiglio di Stato e/o al Tribunale Civile contro codesta AUSL e/o l'Azienda ospedaliera S.Giovanni Addolorata e/o la Regione Lazio per il pagamento di qualunque ulteriore importo oltre a quello convenuto.





OPPURE, se non si è intrapresa alcuna azione legale:

La società da me rappresentata fa presente di non avere intrapreso alcuna azione legale nei confronti di codesta AUSL e/o della Regione Lazio.

Dichiara infine di accettare i termini per la definizione della remunerazione dell'anno 2005 stabiliti nel Protocollo d'Intesa approvato con la DGR n. /2005 a modifica della DGR n. 731/2005.



edc.

(L'Amministratore Unico)

Sottoscrive la presente dichiarazione anche l'Avv., per il venir meno del vincolo della solidarietà passiva, ex art. 68 L.P., e per la rinuncia ai ricorsi promossi contro l'Azienda ASL e/o l'Azienda ospedaliera S.Giovanni Addolorata e/o la Regione Lazio per gli anni

(Avv.)

LA ASL COMPETENTE





SCHEMA DI AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto n.q. di legale rappresentante della srl (non indicare nulla ove l'accreditamento sia *ad personam*), consapevole che, secondo quanto previsto dagli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/00, le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara che la posizione creditoria/debitoria per gli anni 2001-2004, a seguito dell'applicazione di un abbattimento tariffario del 5% per gli anni 2001, 2002 e 2003 e del 6,50% per l'anno 2004 alle prestazioni erogate a pazienti residenti nella Regione Lazio, al netto del ticket, escluse quelle rimosse mediante azione giudiziaria anch'esse indicate negli schemi di calcolo allegati, è la seguente:

Anni	(A) Produzione relativa a soggetti residenti nella Regione Lazio al netto del ticket (dati SIAS)	(B) Somme rimosse in via giudiziale (sola sorte), come tali non soggette ad abbattimenti "transattivi"	(C= A-B) Importo soggetto ad abbattimento "transattivo"	(D = C x 0,95 per 2001-2002-2003 oppure x 0,935 per il 2004) Importo produzione residenti Regione Lazio al netto degli abbattimenti "transattivi"	(E) Produzione relativa a soggetti non residenti Regione Lazio al netto del ticket (non soggetta ad abbattimenti "transattivi")	(F = B + D + E) Remunerazione complessiva spettante in via definitiva	(G) Somme complessivamente rimosse (compresa la somma di cui al punto B)	(H = F-G) Somma ancora da riscuotere (se > 0) oppure da restituire (se < 0)	(I) Fattura emessa (nei confronti della AUSL di appartenenza e/o del San Giovanni)	(L=F-I) Fattura a saldo da emettere (se > 0) oppure nota di credito da emettere (se < 0)
2001										
2002										
2003										
2004										
Saldo										

Note per la compilazione del prospetto:

- I dati relativi alla colonna "A" e alla colonna "E" vanno desunti dai dati contenuti nella elaborazione SIAS che sarà allegata alla circolare esplicativa. Eventuali discordanze potranno essere dimostrate mediante le ricevute di presentazione dai SIAS trimestrali.
- Al punto "B" deve essere indicata la sola sorte percepita a seguito dell'emissione di un decreto ingiuntivo, sia che il pagamento sia stato fatto a seguito di pignoramento, sia che esso sia stato effettuato spontaneamente dopo l'emissione del decreto ingiuntivo al fine di evitare il pignoramento. Non è invece sufficiente la mera emissione del decreto ingiuntivo, non seguita da alcun pagamento da parte della ASL.
- Al punto "G" deve essere indicata la somma dell'importo di cui al punto B (sorte) e degli altri importi pagati dalla ASL.
- L'importo complessivo spettante in base alla transazione è quello risultante dalla somma algebrica dei dati contenuti nella colonna "H".
- Le note di credito e/o le fatture a saldo, risultanti dalla colonna "L", dovranno essere emesse distintamente per ciascuna annualità.



L'AMMINISTRATORE UNICO