

**REGIONE PUGLIA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE  
DELLA PROVINCIA DI FG**

**Rettifica *Addendum* al Contratto per l'erogazione ed acquisto di prestazioni ambulatoriali nella  
branca specialistica di Radiologia Diagnostica da parte di Professionisti e Strutture Sanitarie  
Private in regime di accreditamento istituzionale riferito all'anno 2024**

**TRA**

**L'Azienda Sanitaria Locale FG** con sede legale in Foggia, in via Michele Protano, n.13, rappresentata dal Direttore Generale – Dott. Antonio Giuseppe Nigri, di seguito indicata come “Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Foggia”, Committente

**E**

**L'Associazione tra Professionisti medici Studio Associato di Radiologia “Dr.ri Troya”** P. IVA 01651870717 – codice regionale 820644 rappresentata legalmente dai dr.ri Troia Raffaello nato a Foggia il 24/06/1958 e Troia Leonarda Rosaria nata a Foggia il 16/05/1975 , con sede dell'ambulatorio specialistico sito in Foggia alla Via Isonzo n. 31, istituzionalmente accreditata per la erogazione di prestazioni specialistiche ambulatoriali nella branca specialistica Radiologia Diagnostica - \_\_\_\_\_ giusta D.D. n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ , ovvero per effetto delle prescrizioni richiamate dall'art. 12 della L.R. n 4/2010 , di seguito indicato come “Erogatore”, dichiara – consapevole delle responsabilità penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000 e s.m.i., – di non essere stato condannato con provvedimento definitivo per reati che comportino l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione e che non sussistono altre cause di incompatibilità previste della normativa vigente.

**SI RETTIFICA AD  
INTEGRAZIONE**

giusta Deliberazione n. **1150 del 31/07/2024** e **rettifica con determina dirigenziale n. 8673 del 30/08/2024** qui da intendersi integralmente trascritte e riportate, il piano d'acquisto delle seguenti prestazioni per l'abbattimento delle liste d'attesa esclusivamente in carico al CUP ASL FG, in ottemperanza agli elenchi forniti dallo stesso:

<b>CODICE PRESTAZIONE</b>	<b>DESCRIZIONE DELLA PRESTAZIONE</b>
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI
88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE

<b>Il Direttore Generale della Azienda ASL FG</b>  <b>Dott. Antonio Giuseppe Nigri</b>	I Legali Rappresentanti della Struttura Erogante  <b>Dott. Raffaello Troia</b>  <b>Dott.ssa Leonarda Rosaria Troia</b>
<b>Data</b>	<b>Data</b>