



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

U.O. Provveditorato-Economato/2
Tel. 0971.310549 (segreteria) - FAX 0971.310296
e-mail: provveditorato.pz@aspbasilicata.it
PEC: protocollo@pec.aspbasilicata.it

Prot. n. 20170050676

Potenza, li 28 APR. 2017

A TUTTI GLI INTERESSATI

**OGGETTO: POLIZZA AM TRUST N. ITDMM16B3002 - COLPA GRAVE -
DELIBERAZIONE DEL D.G. N.2017/246 DEL 20.4.2017.**

Si comunica che, per tutti i dipendenti sottoscrittori della polizza indicata in oggetto ed interessati dal passaggio all'A.O.R. San Carlo (giusta Deliberazione del D.G. n. 2017/246 del 20.4.2017), la stessa non sarà rinnovata alla data del 1.5.2017 per avvenuta cessazione dal servizio presso l'ASP di Potenza.

Restano a carico dei dipendenti interessati tutti gli oneri relativi alle eventuali ulteriori rate di pagamento del premio per l'annualità 2016/2017.

Per ogni ulteriore informazione ci si potrà rivolgere direttamente alla compagnia attraverso gli stessi recapiti utilizzati al momento dell'adesione.

Si precisa che la presente assume, a tutti gli effetti, valore di notifica.

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
Dott. Antonio Pennacchio