

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA PISANA

(L.R.T. 24 febbraio 2005, n. 40)
 Sede legale: Via Roma, 67 - 56126 PISA - Tel. 050996111
 Regione 090 - Azienda 901

Dipartimento di Area Amministrativa

U.O. LEGALE
 P.O. RECUPERO CREDITI E SUPPORTO GIURIDICO
 tel.050996321-6219-6233- 3116 fax.050996288

Prot. n° 7901

Pisa, li 07/02/2013

**A Egr. Dott.
 Roberto Romoli
 Via Boccaccio n. 10
 San Giuliano Terme - Loc. Ghezzano (PI)**

Anticipata a mezzo fax 050/8755778

Oggetto: Conferimento incarico redazione e registrazione procura.

Egregio Dott. Romoli,

Mi è gradito comunicarle che con delibera in corso di esecutività, con la presente Le viene conferito l'incarico di procedere alla redazione e registrazione della scrittura privata autenticata con la quale il sottoscritto conferirà al Direttore Sanitario, Dr. Fabrizio Gemmi, idonea procura affinché il medesimo rappresenti l'A.O.U.P. nelle udienze che si terranno davanti alle competenti autorità giudiziarie ai fini della comparizione personale e dell'interrogatorio, con potere di conciliare e transigere le controversie e con facoltà di compiere tutti gli atti ritenuti necessari ed opportuni per il miglior espletamento dell'incarico.

In adempimento dell'incarico Vorrà contattare gli uffici della Direzione Aziendale (segreteria direzione generale: 050/996210 - segreteria direzione sanitaria: 050/996299) al fine di reperire ogni documentazione utile e poter fissare un appuntamento presso il P.O. Cisanello al fine di procedere alla sottoscrizione della procura, che, Le ricordo, dovrà essere registrata entro il 20 febbraio p.v..

In conformità a quanto da Lei comunicato con nota fax del 23 gennaio u.s., sub prot. A.O.U.P. n. 4591 di pari data, recepita nell'atto deliberativo in corso di adozione, per l'attività professionale svolta Le verrà corrisposta la somma forfettaria omnicomprensiva pari ad €500,00=(Euro cinquecento/00) I.V.A. inclusa.

Per espressa adesione alle condizioni sopra elencate, si invia copia della presente pregandola di restituirla debitamente sottoscritta in originale.

Infine, per la pubblicazione sul sito web dell'A.O.U.P. di tutte le informazioni relative al conferimento dell'incarico, così come richieste dall'art. 18 del D.L. 83/2012, convertito dalla L. 7 agosto 2012, n. 134, si chiede di comunicare il codice fiscale/partita IVA e trasmettere il Suo *curriculum vitae* in formato PDF al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: **carla.fiaschi@pecordineavvocatipisa.it.**



**Servizio
 Sanitario
 della
 Toscana**

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA PISANA

(L.R.T. 24 febbraio 2005, n. 40)

Sede legale: Via Roma, 67 - 56126 PISA - Tel. 050996111

Regione 090 - Azienda 901

Dipartimento di Area Amministrativa

U.O. LEGALE

P.O. RECUPERO CREDITI E SUPPORTO GIURIDICO

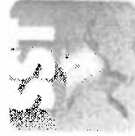
tel.050996321-6219-6233- 3116 fax.050996288

Restando a completa disposizione per ogni eventuale necessità, porgo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Carlo Rinaldo *Komassini*

Per presa visione e piena accettazione:

Dott. Roberto Romoli.....*Romoli*



**Servizio
Sanitario
della
Toscana**

CONFERIMENTO INCARICO NOTAIO