

Dott.

Email:

Cell.:

N. Codice Regionale:.....

Egr. Sig.
Dr. Guido Bertolaso
Assessore Welfare - Regione Lombardia
email: segreteria.bertolaso@regione.lombardia.it
PEC: welfare@pec.regione.lombardia.it

Egr. Sig.
Dr. Marco Cozzoli
Direttore Generale Welfare - Regione Lombardia
email: marco_cozzoli@regione.lombardia.it
PEC: welfare@pec.regione.lombardia.it

Egr. Sig.
Dr. Galdino Cassavia
Direttore Dipartimento Cure Primarie - ATS Milano
email: gcassavia@asst-fbf-sacco.it
galdino_cassavia@regione.lombardia.it

Spett.le
Ministero della Salute
Viale Giorgio Ribotta, 5
00144 - Roma
PEC: dgrups@postacert.sanita.it

Milano,

CORRESPONSIONE INCREMENTO QUOTA DI PONDERAZIONE

Il/La sottoscritto/a Dr./Dr.ssa _____ Medico di Medicina Generale, con la presente avanza richiesta di corresponsione degli arretrati non corrisposti relativi all'incremento quota ponderazione, con decorrenza dal 2015, e del conseguente incremento della relativa voce stipendiale.

Si sottolinea che diverse aziende sanitarie locali e molte regioni italiane (ad es. Campania, Sardegna, Friuli, Molise, come da documentazione a Vs. mani) stanno già corrispondendo il giusto incremento ai MMG ed hanno già versato gli arretrati dovuti.

Tutto ciò premesso, si invita a ottemperare a quanto richiesto, che trova conforto nello stesso ACN, dando tempestivo e congruo riscontro, con avvertimento che, in difetto, sarò costretto ad adire l'Autorità Giudiziaria.

La presente quale atto di costituzione in mora e interruzione della prescrizione

Cordiali saluti.

(FIRMA)