



Servizio per la cura delle Dipendenze

AUSL Pescara

Indirizzo di posta ordinaria: Via Renato Paolini, 47 - 65124 Pescara
Ubicazione della Sede: Via Monte Faito – Ingresso Parcheggio Visitatori Ospedale Civile
Tel: (085) 4253489-90-92-93; Fax: 4253491 -E-Mail: serd.aslpe@pec.it

COD. _____

Prot. n.: _____ /2018

Pescara,

OGGETTO: Richiesta di accoglienza di soggetto dipendente da sostanze psicotrope stupefacenti.

All'Ente Ausiliario _____

FAX _____

Ai sensi della convenzione vigente n°.....del.....U.S.L. di.....si
prega di accogliere presso codesta sede operativa il/la Sig./ra.....
Nato/a a: il e residente in,
..... via, n.....

Rimane inteso che questa A.S.L. corrisponderà a codesto ente la retta giornaliera stabilita da detta convenzione fino a fine programma a partire dal, secondo quanto previsto dal progetto riabilitativo concordato con il SER.D..

La convenzione sarà tacitamente rinnovata tranne nei casi seguenti:

- Esplicite rinunce da parte del paziente;
- Modifiche al progetto terapeutico da parte della Comunità Terapeutica o dell'Ente inviante;
- Variate esigenze amministrative e/o economiche da parte dell'ente inviante e/o dell'Ente ospitante.

Copia della presente lettera, debitamente sottoscritta per accettazione dal responsabile di codesto ente, dovrà essere trasmessa entro sette giorni dalla data dell'accoglienza, alla scrivente USL e per conoscenza alla USL competente per territorio.

Nessuna anticipazione o contributo finanziario può essere richiesta dalla sede operativa ai soggetti assistiti o alle loro famiglie per le attività disciplinate dalla presente convenzione (art. n. 6, ultimo comma, D.M. 19 febbraio 1993, G.U. n. 67 del 22.03.93)

Il Dirigente Psicologo
Dott. Giorgio Da Fermo

Il Direttore Generale
Dr. Armando Mancini
d'ordine

Il Responsabile f.f.
Dr. Moreno Di Pietrantonio

Per accettazione
Il Responsabile dell'Ente Ausiliario