



## **ASSISTENZA DOMICILIARE PROGRAMMATA – APP**

Allegato 8 dell'ACN 51 del 4 aprile 2024  
Art. 3 dell'AIR 1162 del 23 settembre 2024

## **PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE MENSILE**

Dott. \_\_\_\_\_

## Mese e anno di riferimento

Data, \_\_\_\_\_

#### FIRMA E TIMBRO DEL MEDICO

*Il presente prospetto di liquidazione dovrà pervenire - entro il 15 del mese successivo a quello di riferimento - all’Ufficio Convenzioni Uniche Nazionali – Direzione Area Territoriale – oppure tramite email: [convenzioninazionali@ausl.vda.it](mailto:convenzioninazionali@ausl.vda.it)*