

## FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ASL\_BO  
REGISTRO: Protocollo generale  
NUMERO: 0091847  
DATA: 08/08/2019  
OGGETTO: RM di ambito Neuroradiologico inviate dalla Neuroradiologia ISNB-IRCCS alle Strutture AIOP accreditate.

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Chiara Gibertoni

CLASSIFICAZIONI:

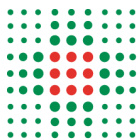
- [02-05-03]
- [01-02-03]

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0091847_2019_Lettera_firmata.pdf	Gibertoni Chiara	0F3A3134A04BB2A418F095103BAEFF83F F258062E1FEAACAFBA319E52E1E14BA



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.  
Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



Direzione Generale

Associazione AIOF

e p.c.

Azienda USL di Bologna:  
Direttore Dip. Cure Primarie  
Direttori dei Distretti  
Direttore Servizio Unico Metropolitan  
Contabilità e Finanza  
Responsabile Gestione Mobilità e  
Contratti di Fornitura

**OGGETTO:** RM di ambito Neuroradiologico inviate dalla Neuroradiologia ISNB-IRCCS alle Strutture AIOF accreditate.

In riferimento al Contratto per il progetto sperimentale per l'erogazione di RM di ambito Neuroradiologico inviate dalla Neuroradiologia ISNB-IRCCS alle Strutture AIOF accreditate, siglato in data 17/5/2019, e trasmesso con nota PG0071999 del 18/6/2019, valutato l'andamento positivo del progetto, si chiede di portare da 34 a 40 il numero di RMN mensili erogabili (20 RMN a Villa Laura e 20 RMN a Villa Erbosa).

Si comunica, inoltre, che è intenzione di questa Azienda prorogare il suddetto Contratto fino al 31/12/2021, anche in considerazione degli investimenti informatici che le strutture dovranno sostenere al fine di poter condividere le informazioni, nel rispetto della normativa sulla privacy.

Si chiede cortesemente di restituire la presente controfirmata per accettazione in originale alla UO Committenza e Specialistica ambulatoriale, Via Altura 5 (BO) Padiglione Tinozzi Ospedale Bellaria o, in alternativa, con firma digitale tramite PEC ([programmazione.controllo@pec.ausl.bologna.it](mailto:programmazione.controllo@pec.ausl.bologna.it)).

Ringraziando per la consueta collaborazione, si inviano cordiali saluti.

Firmato digitalmente da:

Chiara Gibertoni

Responsabile procedimento:  
Adalgisa Protonotari

**Direzione Generale**

Via Castiglione, 29  
40124 Bologna  
Tel +39.051.6584806  
[direzione.generale@ausl.bologna.it](mailto:direzione.generale@ausl.bologna.it)

**Azienda USL di Bologna**

Sede legale: via Castiglione, 29 - 40124 Bologna  
Tel +39.051.6225111 fax +39.051.6584923  
Codice fiscale e partita Iva 02406911202