

Dichiarazione di adesione

al contratto sul valore del punto tariffale cantonale fra la HSK, la CSS e ASPI valevole dal 1.1.2015 concernente il rimborso delle prestazioni di fisioterapia secondo la LAMal

Sono membro dell'ASPI

Io **non** sono/La nostra organizzazione non è membro dell'ASPI e perciò aderisco/aderisce direttamente al summenzionato contratto

	Dati dello studio di fisioterapia	Dati relativi a una seconda sede dello studio
N° RCC		
Nome		
Nome		
Indirizzo		
NPA		
Località		
E-mail		
Telefono		

Per ogni organizzazione di fisioterapia e per ogni fisioterapista indipendente, nonché per ogni sede di uno studio, deve essere compilato un formulario con il corrispondente n° RCC.

Il sottoscritto/La sottoscritta dichiara espressamente di aver preso conoscenza delle condizioni del summenzionato contratto e dei suoi allegati e dichiara che i dati indicati in questo formulario sono corretti. Si può prendere visione del contratto e dei suoi allegati sui siti web delle parti contraenti, vale a dire HSK, CSS e ASPI. Le dichiarazioni di adesione confermate dall'Associazione fino al 20 del mese hanno un effetto dal primo giorno del mese successivo. Il valore del punto tariffale cantonale applicabile è valevole per i trattamenti a partire dal 1° gennaio 2015, secondo la tabella nell'allegato 3 del contratto.

L'originale della dichiarazione di adesione al contratto firmata deve essere inviata esclusivamente per posta al seguente indirizzo:

Associazione Svizzera dei Fisioterapisti Indipendenti (ASPI)
Route du Lac 2 – Paudex, Casella postale 1215
1001 Losanna

I membri dell'ASPI pagano soltanto il contributo annuale per l'adesione al contratto. Per chi **non è membro dell'ASPI**, la tassa di adesione ammonta a **CHF 200**, ai quali si aggiungono **CHF 300** di contributo annuo, pagabile dal primo anno di adesione. Il versamento devono essere effettuati sul **CCP 14-347285-9** rilasciato a "ASPI, Association suisse des Physiothérapeutes indépendants" con l'annotazione "Adesione non-membro contratto HSK/CSS/ASPI". La rendiamo attento/a che non verrà inviato un bollettino di versamento.

L'ASPI conferma l'adesione al contratto solo dopo aver ricevuto la qui presente dichiarazione e, per quanto concerne chi non è membro dell'ASPI, dell'importo complessivo dovuto.

Località, data

Firma del fornitore di prestazioni

.....

.....