

**ELENCO PRESTAZIONI IN ATTIVITA' ESTERNA (EXTRAMOENIA)  
NEL MESE DI \_\_\_\_\_**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ dott. \_\_\_\_\_ specialista ambulatoriale convenzionato per la branca di \_\_\_\_\_  
in servizio presso il Presidio di \_\_\_\_\_ dichiara di avere eseguito le seguenti prestazioni di attività esterna (extramoenia)  
debitamente autorizzate dal Responsabile dell'attività, utilizzando per lo spostamento:

| N. | NOMINATIVO | DATA | 90' | 60' | 20' | Automezzo proprio,<br>preventivamente<br>autorizzato da parte<br>dell'Azienda<br>NUMERO TARGA | Automezzo<br>messo a<br>disposizione<br>da parte<br>dell'Azienda | COMUNE/<br>INDIRIZZO | Km |
|----|------------|------|-----|-----|-----|---|--|----------------------|----|
| 1  |            |      |     |     |     |   |  |                      |    |
| 2  |            |      |     |     |     |   |  |                      |    |
| 3  |            |      |     |     |     |   |  |                      |    |
| 4  |            |      |     |     |     |   |  |                      |    |
| 5  |            |      |     |     |     |   |  |                      |    |
| 6  |            |      |     |     |     |   |  |                      |    |
| 7  |            |      |     |     |     |   |  |                      |    |
| 8  |            |      |     |     |     |   |  |                      |    |
| 9  |            |      |     |     |     |   |  |                      |    |
| 10 |            |      |     |     |     |   |  |                      |    |

Data \_\_\_\_\_

Firma dello specialista \_\_\_\_\_

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ dott. \_\_\_\_\_ responsabile dell'attività dichiara di avere autorizzato le prestazioni di extramoenia sopra elencate  
e qui di seguito sintetizzate, e di avere inoltre verificato che l'eventuale uso del mezzo proprio sia stato preventivamente autorizzato.

|        |     |     |     |
|--------|-----|-----|-----|
|        | 90' | 60' | 20' |
| Totali |     |     |     |

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Responsabile dell'attività \_\_\_\_\_