

Struttura Accreditata con sede presso il Distretto 3: STUDIO FISIOTERAPICO RIVIERA SRL						
Budget contrattato dall'01/01/2022 al 31/12/2022						
MACROAREA: MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE						
BRANCA SPECIALISTICA	PRESTAZIONI			VOLUME ANNUALE PRESTAZIONI		
	CODICE	DEFINIZIONE	TARIFFA EURO	NUMERO PRESTAZIONI	IMPORTO EURO	PRIORITA'
56 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	89.01.W	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO.	€ 14,25	2.400	€ 34.200,00	C
	89.7B.2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE.	€ 20,50	2.005	€ 41.102,50	A
			€ 20,50	1.402	€ 28.741,00	B
			€ 20,50	1.400	€ 28.700,00	C
	93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]. Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo.	€ 11,15	600	€ 6.690,00	C
	93.08.5	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE	€ 122,90	250	€ 30.725,00	A
			€ 122,90	150	€ 18.435,00	B
			€ 122,90	100	€ 12.290,00	C
	93.08.T	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO INFERIORE	€ 111,70	250	€ 27.925,00	A
			€ 111,70	150	€ 16.755,00	B
			€ 111,70	100	€ 11.170,00	C
	93.08.V	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] FACCIALE E TRIGEMINALE	€ 78,20	100	€ 7.820,00	A
			€ 78,20	100	€ 7.820,00	B
			€ 78,20	60	€ 4.692,00	C
	93.08.Z	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] DEL TRONCO. Non	€ 78,20	100	€ 7.820,00	A
			€ 78,20	100	€ 7.820,00	B
			€ 78,20	60	€ 4.692,00	C
	93.11.5	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO. Per seduta di 30 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)	€ 5,85	200	€ 1.170,00	A
			€ 5,85	150	€ 877,50	B
			€ 5,85	150	€ 877,50	C
	93.12.1	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA SEMPLICE - La prestazione	€ 11,15	6.000	€ 66.900,00	A
			€ 11,15	4.500	€ 50.175,00	B
			€ 11,15	4.500	€ 50.175,00	C
	93.12.2	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA COMPLESSA - La prestazione	€ 22,35	12.800	€ 286.080,00	A
			€ 22,35	9.760	€ 218.136,00	B
			€ 22,35	9.700	€ 216.795,00	C
	93.18.1	ESERCIZI RESPIRATORI. Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	€ 12,30	200	€ 2.460,00	A
			€ 12,30	150	€ 1.845,00	B
			€ 12,30	150	€ 1.845,00	C
	93.18.2	ESERCIZI RESPIRATORI. Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	€ 3,65	80	€ 292,00	A
			€ 3,65	60	€ 219,00	B
			€ 3,65	60	€ 219,00	C
	93.19.3	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI - La prestazione sostituisce cod. 93.19.1. Per seduta	€ 11,15	1.600	€ 17.840,00	A
			€ 11,15	1.200	€ 13.380,00	B
			€ 11,15	1.200	€ 13.380,00	C
	93.19.4	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI - La prestazione sostituisce cod. 93.19.2. Per seduta	€ 3,15	400	€ 1.260,00	A
			€ 3,15	300	€ 945,00	B
			€ 3,15	300	€ 945,00	C
	93.22	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO. Incluso: Addestramento all'uso di protesi, ortesi, ausili e/o	€ 13,95	600	€ 8.370,00	A
			€ 13,95	450	€ 6.277,50	B
			€ 13,95	450	€ 6.277,50	C
	93.71.7	INQUADRAMENTO DISTURBI COMUNICATIVI E/O COGNITIVI - La prestazione sostituisce cod. 94.08.4.	€ 40,50	80	€ 3.240,00	A
€ 40,50			60	€ 2.430,00	B	
€ 40,50			60	€ 2.430,00	C	
93.71.8	RIABILITAZIONE LOGOPEDICA INDIVIDUALE - La prestazione sostituisce cod. 93.71.1, 93.71.3 E 93.72.1	€ 27,90	120	€ 3.348,00	A	
		€ 27,90	90	€ 2.511,00	B	
		€ 27,90	90	€ 2.511,00	C	
93.83	TERAPIA OCCUPAZIONALE. Terapia delle attività della vita quotidiana Escluso: Training in attività di vita	€ 9,05	80	€ 724,00	A	
		€ 9,05	60	€ 543,00	B	
		€ 9,05	60	€ 543,00	C	
93.40.2*	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO. La prestazione sostituisce cod. 93,39,02 Per seduta di (45 minuti ciascuno) (ciclo di 10 sedute)	€ 22,35	300	€ 6.705,00	A	
		€ 22,35	200	€ 4.470,00	B	
		€ 22,35	200	€ 4.470,00	C	
* PRESTAZIONE EROGABILE ESCLUSIVAMENTE A PAZIENTI CON ESENZIONE 048						
IMPORTO TOTALE PRESTAZIONI CONTRATTATE 2022 - BRANCA 56					€ 1.298.063,50	
IMPORTO TOTALE BUDGET 2022 - BRANCA 56					€ 1.298.071,72	

Struttura Accreditata con sede presso il Distretto 3: STUDIO FISIOTERAPICO RIVIERA SRL Budget contrattato dall'01/01/2022 al 31/12/2022						
MACROAREA: BRANCHE A VISITA						
BRANCA SPECIALISTICA	PRESTAZIONI			VOLUME ANNUALE PRESTAZIONI		
	CODICE	DEFINIZIONE	TARIFFA EURO	NUMERO PRESTAZIONI	IMPORTO EURO	PRIORITA'
08 - CARDIOLOGIA	88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a 88.72.1; 88.72.3	€ 100,50	40	€ 4.020,00	A
			€ 100,50	40	€ 4.020,00	B
			€ 100,50	55	€ 5.527,50	C
	89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	€ 14,25	56	€ 798,00	C
	89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52).	€ 35,05	20	€ 701,00	A
			€ 35,05	20	€ 701,00	B
			€ 35,05	20	€ 701,00	C
	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO. Escluso: Prova da sforzo	€ 60,30	30	€ 1.809,00	A
			€ 60,30	30	€ 1.809,00	B
			€ 60,30	30	€ 1.809,00	C
	89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO.	€ 67,05	30	€ 2.011,50	A
			€ 67,05	30	€ 2.011,50	B
			€ 67,05	50	€ 3.352,50	C
	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA DI CONTROLLO.	€ 12,55	58	€ 727,90	C
TOTALE - BRANCA 08					€ 29.998,90	
IMPORTO QUOTA DI BUDGET - BRANCA 08					€ 30.000,00	
32 - NEUROLOGIA	89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO.	€ 14,25	60	€ 855,00	C
	89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test	€ 20,50	35	€ 717,50	A
			€ 20,50	50	€ 1.025,00	B
			€ 20,50	20	€ 410,00	C
	94.08.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	€ 6,30	5	€ 31,50	A
			€ 6,30	5	€ 31,50	B
			€ 6,30	5	€ 31,50	C
	94.08.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISIVO SPAZIALI	€ 6,30	5	€ 31,50	A
			€ 6,30	5	€ 31,50	B
			€ 6,30	5	€ 31,50	C
	93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI PER SEDUTA INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed)	€ 9,05	5	€ 45,25	A
			€ 9,05	5	€ 45,25	B
			€ 9,05	5	€ 45,25	C
	93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI PER SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo 10 sed)	€ 2,25	5	€ 11,25	A
€ 2,25			5	€ 11,25	B	
€ 2,25			5	€ 11,25	C	
93.01.4	VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI	€ 8,40	5	€ 42,00	A	
		€ 8,40	5	€ 42,00	B	
		€ 8,40	5	€ 42,00	C	
TOTALE - BRANCA 32					€ 3.492,00	
IMPORTO QUOTA DI BUDGET - BRANCA 32					€ 3.500,00	
IMPORTO TOTALE PRESTAZIONI CONTRATTATE 2022 - BRANCHE A VISITA					€ 33.490,90	
IMPORTO TOTALE BUDGET 2022 - BRANCHE A VISITA					€ 33.500,00	
<p>Il presente budget è finalizzato all'erogazione di prestazioni in attuazione delle previsioni di cui alle DGRV numero 1765/2012, 2201/2012 e 101/2022.</p> <p>Il servizio deve essere garantito per l'intero periodo dell'anno. Qualsiasi variazione potrà avvenire solo previa autorizzazione da parte dell'Azienda sanitaria.</p> <p>L'apertura delle agende deve essere comunicata per tutto il 2022 in una quota equivalente ad almeno l'80% delle prestazioni previste nel budget concordato. La gestione delle agende sarà esclusivamente del cup.</p> <p>L'erogatore si impegna al rispetto della normativa relativa al governo delle liste di attesa; le prestazioni che sono di interesse per i criteri di appropriatezza prescrittiva saranno prenotate dal CUP.</p>						

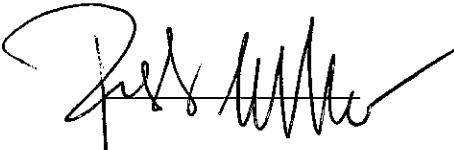
Data: _____

Per Azienda ULSS 3 Serenissima

Data: _____

Per STUDIO FISIOTERAPICO RIVIERA SRL

31/03/2022



**STUDIO FISIOTERAPICO
RIVIERA s.r.l.**

30034 MIRA (Venezia) - Piazza S.Nicolò, 11/2
 Telefono 041 4265851
 Partita IVA 02314310273

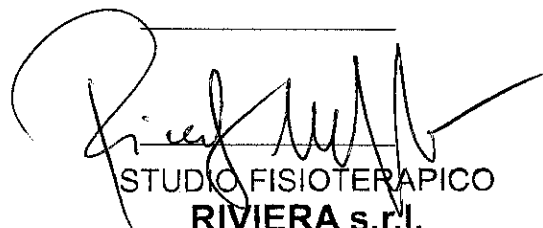
Struttura Accreditata con sede presso Il Distretto 3: STUDIO FISIOTERAPICO RIVIERA SRL Ulteriore budget contrattato dall'01/01/2022 al 31/12/2022 secondo nota aziendale protocollo n. 79497/2022							
MACROAREA: BRANCHE A VISITA							
BRANCA SPECIALISTICA	CODICE	DEFINIZIONE	TARIFFA EURO	VOLUME ANNUALE PRESTAZIONI			
				NUMERO PRESTAZIONI	IMPORTO EURO	PRIORITA'	
32 - NEUROLOGIA	89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO.	€ 14,25	223	€ 3.177,75	C	
	89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimal test	€ 20,50	130	€ 2.665,00	A	
			€ 20,50	185	€ 3.792,50	B	
			€ 20,50	74	€ 1.517,00	C	
	94.08.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	€ 6,30	19	€ 119,70	A	
			€ 6,30	19	€ 119,70	B	
			€ 6,30	19	€ 119,70	C	
	94.08.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISIVO SPAZIALI	€ 6,30	19	€ 119,70	A	
			€ 6,30	19	€ 119,70	B	
			€ 6,30	19	€ 119,70	C	
	93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI PER SEDUTA INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed)	€ 9,05	19	€ 171,95	A	
			€ 9,05	19	€ 171,95	B	
			€ 9,05	19	€ 171,95	C	
	93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI PER SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo 10 sed)	€ 2,25	19	€ 42,75	A	
			€ 2,25	19	€ 42,75	B	
			€ 2,25	19	€ 42,75	C	
	93.01.4	VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI	€ 8,40	19	€ 159,60	A	
			€ 8,40	19	€ 159,60	B	
			€ 8,40	19	€ 159,60	C	
	ULTERIORE IMPORTO PRESTAZIONI CONTRATTATE 2022 - BRANCA 32					€ 12.993,35	
	ULTERIORE IMPORTO BUDGET 2022 - BRANCA 32					€ 13.000,00	
	<p>Il presente budget è finalizzato all'erogazione di prestazioni in attuazione delle previsioni di cui alle DGRV numero 1765/2012, 2201/2012, 101/2022 e nota protocollo n. 79497 del 28/04/2022.</p> <p>Il servizio deve essere garantito per l'intero periodo dell'anno. Qualsiasi variazione potrà avvenire solo previa autorizzazione da parte dell'Azienda sanitaria.</p> <p>L'apertura delle agende deve essere comunicata per tutto il 2022 in una quota equivalente ad almeno l'80% delle prestazioni previste nel budget concordato. La gestione delle agende sarà esclusivamente del cup.</p> <p>L'erogatore si impegna al rispetto della normativa relativa al governo delle liste di attesa; le prestazioni che sono di interesse per i criteri di appropriatezza prescrittiva saranno prenotate dal CUP.</p>						

Data: _____

Per Azienda ULSS 3 Serenissima

Data: 10/05/2022

Per STUDIO FISIOTERAPICO RIVIERA SRL


**STUDIO FISIOTERAPICO
RIVIERA s.r.l.**

 30034 MIRA (Venezia) - Piazza S.Nicolò, 11/2
 Telefono 041 4265851
 Partita IVA 02314310273

REGIONE VENETO - AZIENDA ULSS 3 SERENISSIMA

CONVENZIONE PER ATTIVITÀ DI SUPPORTO NELL'AMBITO

DELLE STRATEGIE DI PREVENZIONE E CONTROLLO

SCREENING

Sulla base della deliberazione generale n. 196 del 15 febbraio 2022

qui integralmente richiamata e facente parte integrante e sostanziale

del presente provvedimento, si stipula il presente protocollo:

TRA

Azienda Ulss 3 Serenissima (di seguito denominata "AULSS 3" o

anche "Azienda"), rappresentata dal Dott. Edgardo Contato, con sede

legale in Venezia – Mestre, Via Don Federico Tosatto n. 147, codice

fiscale e Partita IVA 02798850273, nella sua qualità di Direttore

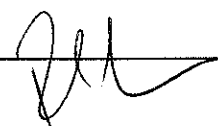
Generale,

E

STUDIO FISIOTERAPICO RIVIERA SRL (di seguito denominata

"struttura") rappresentata dal **TITOLARE E LEGALE**

1



RAPPRESENTANTE RICCARDO MENEGHELLI, con sede legale in

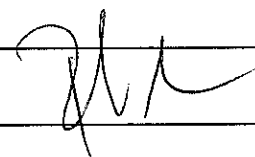
Mira, Piazza San Nicolò n. 11/2, codice fiscale e Partita IVA

02314310273, e sede operativa in Mira, Piazza San Nicolò n. 11/2.

Art. 1 Oggetto e finalità

Questa convenzione ha l'obiettivo di potenziare e integrare l'attività di screening territoriale per far fronte all'andamento pandemico con la somministrazione di test antigenici rapidi e test molecolari da parte delle strutture sanitarie private accreditate e autorizzate che acquisiranno autonomamente le apparecchiature e i test riconosciuti come validi dall'Health Security Committee dell'Unione Europea, anche ai fini dell'emissione dei certificati digitali europei COVID (già Digital Green Certificate) e della correlata alimentazione della piattaforma nazionale del Ministero della Salute.

I test antigenici rapidi e i test molecolari verranno somministrati, a fronte di una prescrizione medica (DEMA o ricetta rossa) con esenzione 5G1, ad esclusione dell'erogazione dei test da effettuare ai contatti scolastici (incluse le scuole dell'infanzia) che potranno accedere ai test senza oneri presentando la comunicazione dell'Azienda Ulss oppure una comunicazione dell'Istituto Scolastico.



La somministrazione dei test deve avvenire sempre previa verifica dell'identità dell'utente mediante documento di riconoscimento in corso di validità munito di fotografia, dal personale della Struttura e refertati dal Laboratorio Analisi della stessa, con accettazione eseguita nel sistema informativo del SSR.

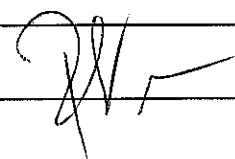
Ai fini della corretta gestione dei flussi di dati le Strutture dovranno utilizzare un software che permetta di gestire le ricette o altra documentazione idonea (es. per le scuole) nel corretto flusso di presa in carico e del servizio erogato.

Inoltre, gli esiti dovranno essere inviati ad Azienda Zero secondo la seguente modalità:

- con l'invio del file il cui tracciato è in allegato (Allegato 1 e 2) in base al tipo di tampone.

Se la struttura non ha già attiva la modalità di invio del flusso suddetto verso l'Azienda Zero si dovrà procedere come segue prima dell'apertura dei calendari:

- Inviare mail di richiesta a datilab@azero.veneto.it indicando Tipo di test effettuato, Denominazione struttura, Referente (nome, e-mail e numero di cellulare), Sede legale, P.Iva, Codice



identificativo sogei (8 caratteri se non accreditato deve iniziare per A).

Qualora si presentassero difficoltà tecniche ad implementare il flusso regionale, si invita a prendere tempestivi contatto con la UOS Sistemi Informatici (protocollo.aulss3@aulss3.veneto.it indicando nell'oggetto la "richiesta credenziali per abilitazione portale operatore") per abilitazione in alternativa al Portale Regionale Operatore.

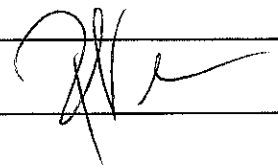
In caso di necessità, la strumentazione potrà essere fornita dall'Azienda, anche temporaneamente in attesa di acquisizione da parte della struttura: in questo caso la tariffa prevista sarà conseguentemente ridotta, come indicato nell'art.4.

Art. 2 Organizzazione e approvvigionamento.

La gestione e l'organizzazione dei punti tampone, compresi l'approvvigionamento, somministrazione, processazione e registrazione delle apparecchiature e dei test antigenici rapidi e test molecolari, sono a cura della Struttura, fermo rimanendo quanto stabilito all'art. 4.

Art. 3 Adesione della struttura sanitaria privata e accettazione

Ai fini dell'implementazione del Portale per le agende di prenotazione dei tamponi da parte degli assistiti provvisti di prescrizione medica



(DEMA o ricetta rossa) con indicazione dell'esenzione 5G1, la Struttura

è tenuta preliminarmente ad inviare il modulo di adesione all'indirizzo

mail accreditati.esterni@aulss3.veneto.it, con l'indicazione dei seguenti

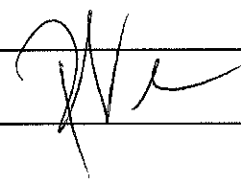
dati:

- Calendario settimanale delle sedute con indicazione dei giorni e orari di effettuazione del prelievo;
- Tipologia di prestazione effettuata (tampone antigenico rapido o test molecolare)
- Numero tamponi effettuati all'ora;
- Data di avvio della collaborazione.

Le attività di prenotazione e gestione delle agende degli appuntamenti, per la somministrazione dei test antigenici rapidi e dei test molecolari, verranno svolte con il medesimo software utilizzato per la prenotazione delle vaccinazioni e con le medesime modalità. Sarà cura dei sistemi informativi dell'Azienda attivare il suddetto software.

Art. 4 Remunerazione

Alle Strutture sanitarie private aderenti viene riconosciuto il rimborso per ciascun test effettuato, processato e registrato nel software Aziendale,



secondo le tariffe indicate e autorizzate dalla Regione Veneto, vale a

dire secondo il seguente prospetto:

a) Test antigenico rapido di terza generazione, con oneri a carico

dell'Azienda nella misura di € 20,00 (con utilizzo di propria

strumentazione e reagenti) o di € 4,60 (con utilizzo di

strumentazione dell'Azienda);

b) Test antigenico di prima e seconda generazione, con oneri a

carico dell'Azienda nella misura di € 15,00;

c) Test molecolare, con oneri a carico dell'Azienda nella misura di

€ 40,00.

Le parti concordano che eventuali variazioni di tariffa imposte dalla

Regione Veneto saranno automaticamente recepite senza necessità di

modifica del presente accordo, salvo il diritto di recesso da parte della

Struttura.

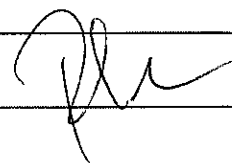
Art. 5 Accertamento e Liquidazione

La corresponsione degli importi di cui all'art. 4 verrà effettuata sulla base

del numero dei test antigenici rapidi e i test molecolari somministrati a

favore degli assistiti provvisti di prescrizione medica con indicazione

dell'esenzione 5G1, così come risultanti dall'incrocio tra i dati forniti



direttamente dalla Struttura e quelli presenti sul portale della Regione del Veneto.

Art. 6 Rendicontazione e fatturazione

La Struttura provvederà mensilmente, entro la prima settimana successiva al mese di riferimento, a trasmettere all' UOC Controllo di

Gestione, indirizzo e-mail controllodigestione@aulss3.veneto.it

,l'elenco in formato excel dei tamponi eseguiti con le seguenti

informazioni: codice fiscale, cognome, nome, data di nascita, data

prelievo, codice del test eseguito previsto dal nomenclatore regionale,

tipologia del test rapido (I° generazione, II° generazione, III°

generazione); scuole (da valorizzare con Sì nel caso di tampone

eseguito per la scuola). Le intestazioni di colonna devono riportare le

seguenti descrizioni:

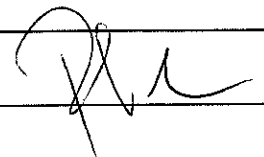
CF;COGNOME;NOME;DATA_NASCITA;DATA_PRELIEVO;CODICE_

REG;TIPO_RAPIDO;SCUOLA.

Nel caso di tamponi effettuati per la scuola, la struttura dovrà inviare

anche un file, formato PDF, contenente tutti i rispettivi moduli di

richiesta, opportunamente compilati.



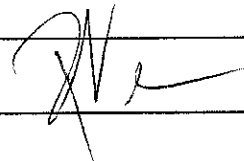
L'UOC Controllo di Gestione procederà alla verifica dei dati confrontandoli con quelli messi a disposizione da Azienda Zero, e nel caso riscontrasse delle difformità provvederà a comunicarle direttamente alla struttura entro 7 gg lavorativi successivi al ricevimento del file.

Se dall'esito del controllo non si rilevano difformità viene inviato all'UOC Affari Generali il riepilogo, con la valorizzazione economica, per i successivi adempimenti contabili relativi all'ordine elettronico. La Struttura, ricevuto l'ordine, potrà emettere fattura, il cui pagamento viene assicurato entro e non oltre 60 giorni dalla data di ricezione della fattura elettronica dallo SDI (Sistema di interscambio). La fatturazione mensile da parte della struttura verrà effettuata quindi, previo invio da parte dell'Azienda dell'ordine elettronico al sistema NSO.

Art. 7 Disposizioni finali

Per ogni controversia il foro esclusivamente competente è quello di Venezia.

La durata della presente convenzione è allineata alla durata del periodo emergenziale, ovvero 31 marzo 2022, è da intendersi automaticamente prorogata, ai fini di assicurare la continuità dell'attività, in caso del



prolungarsi dell'emergenza pandemica secondo nuove disposizioni statali.

Letto, confermato e sottoscritto

**STUDIO FISIOTERAPICO
RIVIERA s.r.l.**
30034 MIRA (Venezia) - Piazza S. Nicolò, 11/2
Telefono 041 4265851
Partita IVA 02314310273

Mestre - Venezia,

Ai sensi dell'art. 1341 CC le parti approvano in modo specifico le seguenti clausole: artt. 4, comma 2; art. 6, comma 2; art. 7, commi 1 e 2.

Letto, confermato e sottoscritto

**STUDIO FISIOTERAPICO
RIVIERA s.r.l.**
30034 MIRA (Venezia) - Piazza S. Nicolò, 11/2
Telefono 041 4265851
Partita IVA 02314310273