

Il sottoscritto Dott. Giovanni Maria Tartaro, in qualità di legale rappresentante della ditta Clinica San Francesco S.r.l., con sede legale in P.zza F. Cesari, 4 — 73013 Galatina (LE), in relazione alla proposta di convenzione inviata in data 15/05/2026 al Vostro Ordine Professionale, con la presente espressamente

DICHIARA

- 1) di autorizzare il COA Lecce all'inserimento della proposta di convenzione sul suo sito;
- 2) di essere stato edotto ed aver contestualmente accettato le condizioni poste con il regolamento delle convenzioni adottato dal COA Lecce, sottoscrivendone copia appositamente;
- 3) di essere stato informato ed aver contestualmente accettato la circostanza che la proposta di convenzione non è sottoposta ad alcun vincolo di esclusiva e che, per la stessa tipologia, il COA Lecce potrà inserire fra gli offerenti anche Ditte concorrenti o della stessa categoria commerciale di quella rappresentata dal sottoscritto;
- 4) di essere stato informato ed aver contestualmente accettato che qualora ci fossero aggiornamenti e/o modifiche alla proposta presentata sarà cura del sottoscritto, quale proponente, di darne tempestiva comunicazione assumendo la piena responsabilità della correttezza delle informazioni esposte e della eventuale mancata revisione;
- 5) di essere stato informato ed aver contestualmente accettato che laddove gli iscritti segnalassero il mancato rispetto delle condizioni proposte dalla convenzione proposta, il COA Lecce potrà rimuovere senza indugio la proposta;
- 6) di essere stato informato ed aver contestualmente accettato che il rinnovo delle convenzioni dovrà essere comunicato 15 giorni prima della scadenza dell'offerta e che in caso di mancata conferma la proposta verrà eliminata dal sito.

Con ossequio.

Data: 15/05/2026


Timbro e Firma
Dott. Giovanni Maria Tartaro
Presidente del Consiglio di Amministrazione
Clinica San Francesco srl

Polizza Sanitaria Cassa Forense

La tua salute, senza attese.

La tua polizza è già qui.

Sei avvocato iscritto all'Albo di Lecce e hai aderito alla polizza sanitaria Cassa Forense? Puoi prenotare presso la Clinica San Francesco per ricevere un'**assistenza diretta** per il tuo **check-up annuale** e per ulteriori **visite di controllo**. Nessun modulo, nessun rimborso, nessuna lista d'attesa.

✓ Struttura in rete **UniSalute – SiSalute** — Polizza base e integrativa Cassa Forense valide qui in assistenza diretta. Valida anche per il nucleo familiare.

COME ACCEDERE — 3 passi

1 · Chiedi l'autorizzazione

Chiama la Centrale Operativa UniSalute al N° verde 800-822-463 (lun–ven 8:30–19:30, dall'estero 051 6389046) e comunica la prestazione che ti serve. Per info generali: Cassa Forense 06 51435340.

2 · Prenota l'appuntamento

UniSalute può prenotare direttamente per te, oppure chiama l'Ufficio Convenzioni CSF con il codice di autorizzazione ricevuto.

3 · Vieni a trovarci

Presentati con il codice di autorizzazione. UniSalute paga direttamente la clinica. Zero anticipo, zero rimborsi da richiedere.

Prenota ora

☐ 0836 562046 / 47

ufficioconvenzioni@clinicasanfrancesco.com

☐ P.zza F. Cesari 4 · 73013 Galatina (LE)

Lun–Ven 8:00–13:00 / 16:00–19:00 · Sab 8:00–13:00

Riservato agli iscritti
all'Albo dell'**Ordine degli Avvocati**
della Provincia di Lecce
www.clinicasanfrancesco.com