

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ** Πύργος 07-12-2015

**ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΥΡΓΟΥ-ΟΛΥΜΠΙΑΣ** Α.Π.: 1204

**ΓΡΗΓΟΡΙΟΥ Ε΄1 - ΠΥΡΓΟΣ 27100**

**ΤΗΛ: 2621 0 22311 - ΦΑΞ: 2621 0 20044**

 **E-mail: ispo@otenet.gr**

 **Site:** [**www.ispyrgou.gr**](http://www.ispyrgou.gr)

 **Προς: Ιατρούς μέλη**

**του Ιατρικού Συλλόγου Πύργου-Ολυμπίας**

Αγαπητοί συνάδελφοι,

Καθώς υπάρχει κίνδυνος παραγραφής των ληξιπρόθεσμων οφειλών που εκκρεμούν για τα ταμεία που εντάχθηκαν στον ΕΟΠΥΥ για τα έτη 2010 και 2011, σας καλούμε να προσκομίσετε έως τις 15/12/2015, υπογεγραμμένο το υπόδειγμα εξουσιοδότησης προς τον Ιατρικό Σύλλογο με τα ακριβή σας προσωπικά στοιχεία καθώς και τα συνολικά δεδομένα των οφειλομένων ποσών (ΟΠΑΔ, ΕΤΑΑ, ΤΑΥΤΕΚΩ, ΟΑΕΕ, ΙΚΑ, Οίκος Ναύτου, κλπ). με σκοπό να προβούμε άμεσα σε νομικές και δικαστικές ενέργειες με πρωταρχική ενέργεια την κοινοποίηση εξώδικης δήλωσης / διαμαρτυρίας για διακοπή της παραγραφής.

Σας επισημαίνουμε να συμπεριλάβετε τους μήνες των ταμείων που εκκρεμεί ακόμη η εκκαθάριση του 10%, καθώς είχαν πληρωθεί με προκαταβολή 90%.

Σε περίπτωση μη άμεσης διευθέτησης της καταβολής, προτείνεται η δικαστική διεκδίκηση των δεδουλευμένων ποσών με ατομικές αγωγές κατά του Ελληνικού Δημοσίου.

**Με συναδελφικούς χαιρετισμούς**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Ο Πρόεδρος** |  **Ο Γεν. Γραμματέας**  |
| **Νίκος Κατσαρός**  |  **Χρήστος Γιαννικούλης**  |

**ΕΙΔΙΚΗ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ**

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η ………………………………………………………… του ………………… , και της ………………., ιατρός με ειδικότητα ……….......................... , κάτοικος ……………., Δ/νση ιατρείου οδός ………………………..αριθ. .………, κάτοχος του δελτίου αστυνομικής ταυτότητος υπ’ αριθ. ……………. που εκδόθηκε στις ……………… από ………………….., με ΑΜ Ι.Σ.Π.Ο ……….. , ΑΦΜ …………………….. ΑΜΚΑ:………………………….. & ΑΜ ΤΣΑΥ: …………………. εξουσιοδοτώ, διορίζω και εγκαθιστώ με την παρούσα ως ειδικό μου αντιπρόσωπο και πληρεξούσιο και δίδω την εντολή και την ειδική εξουσιοδότηση και πληρεξουσιότητα στον κ. Βασίλειο Λ. Αντωνόπουλο, Δικηγόρο παρ’ Αρείω Πάγω, κάτοικο Πατρών (Μιαούλη 33, ΤΚ 262 22, τηλ. 2610 – 314.085, κιν. 6974 – 45.66.51) με Α. Μ. ΔΣΠ 636, προκειμένου να με εκπροσωπήσει στη σύνταξη εξώδικης δήλωσης / διαμαρτυρίας μου προς τον ΕΟΠΥΥ, τους άλλους ασφαλιστικούς Οργανισμούς ή Ταμεία σε σχέση με τις αξιώσεις μου από τις μη καταβληθείσες από τους ανωτέρω φορείς δεδουλευμένες αμοιβές μου ως ο παρακάτω πίνακας αναφέρει με τις συνολικές ληξιπρόθεσμες οφειλές ανά Ταμείο και περίοδο οφειλής:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ΤΑΜΕΙΟ | 100% | 10% | ΣΥΝΟΛΟ | ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΟΦΕΙΛΗΣ |
| 1 | ΟΠΑΔ |  |  |  |  |
| 2 | ΕΤΑΑ |  |  |  |  |
| 3 | ΤΑΥΤΕΚΩ |  |  |  |  |
| 4 | ΙΚΑ |  |  |  |  |
| 5 | ΟΑΕΕ |  |  |  |  |
| 6 | ΟΙΚΟΣ ΝΑΥΤΟΥ |  |  |  |  |
| 7 | ΑΛΛΟ |  |  |  |  |

ενεργώντας για λογαριασμό μου υπό την εντολή και επωνυμία του Ιατρικού Συλλόγου Πύργου-Ολυμπίας, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 11 του β.δ/τος της 11.10/7.11.1957 και 2 § 3 του νομοθετικού διατάγματος 4111/60, ως ισχυρές, νόμιμες και δεσμευτικές για εμένα και σαν να είναι δικές μου πράξεις και αποφάσεις, εφόσον κατατείνουν στην ευδοκίμηση της παραπάνω υποθέσεώς μου.

Πύργος, …………………….

Ο ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩΝ

(Υπογραφή – Σφραγίδα ιατρού)