

Spett.le  
Azienda sanitaria universitaria Friuli Centrale  
SOC Relazioni sindacali e applicazioni contrattuali  
asufc@certsanita.fvg.it

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
recapito telefonico (fisso e/o cellulare) n. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

- iscritto nella graduatoria aziendale MAP 2024 dell'ASU FC
- iscritto nella graduatoria regionale FVG MAP 2025
- titolare del ruolo unico di assistenza primaria ad attività oraria (ex CA) dell'ASU FC
- frequentante il corso di formazione specifica in medicina generale trienni 2021-2024 / 2022-2025 / 2023-2026 / 2024-2027
- medico inserito nella lista aziendale delle disponibilità per sostituzioni MAP

#### DICHIARA

di essere disponibile al conferimento dell'incarico provvisorio quale medico del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta e rapporto orario per l'ambito territoriale e la decorrenza sotto indicati:

#### ▪ **Distretto sociosanitario dell'Agro Aquileiese**

- Ambito territoriale del Comune di Cervignano del Friuli, con decorrenza immediata;
- Ambito territoriale del Comune di Cervignano del Friuli, a decorrere dal 24.03.2024;
- Ambito territoriale dei Comuni di S. Maria La Longa, Gonars, Bicinicco, a decorrere dall'1.04.2025;
- Ambito territoriale dei Comuni di Bagnaria Arsa, Chiopris Viscone, Palmanova, Torviscosa, Trivignano Udinese, con decorrenza immediata;
- Ambito territoriale dei Comuni di Aquileia, Fiumicello Villa Vicentina, Terzo d'Aquileia, con decorrenza immediata;
- Ambito territoriale dei Comuni di Aiello del Friuli, Campolongo Tapogliano, Ruda, S. Vito al Torre, Visco, con decorrenza immediata;

#### ▪ **Distretto sociosanitario della Riviera Bassa Friulana**

- Ambito territoriale dei Comuni di Latisana, Lignano Sabbiadoro, Ronchis con decorrenza immediata;
- Ambito territoriale dei Comuni di Palazzolo dello Stella, Pocenia, Precenicco, Rivignano Teor, con decorrenza immediata.

Allega copia non autenticata del documento d'identità in corso di validità.

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

\_\_\_\_\_  
(firma)