

Spett.le
Azienda sanitaria universitaria Friuli Centrale
SOC Relazioni sindacali e applicazioni contrattuali
Via Pozzuolo, 330
33100 UDINE

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 MMG 2023 dell'ASU FC
- iscritto nella graduatoria regionale FVG MMG 2024
- titolare del ruolo unico di assistenza primaria ad attività oraria (ex CA) dell'ASU FC
- frequentante i trienni CEFORMED 2019-2022 / 2020-2023 / 2021-2024
- medico inserito nella lista aziendale delle disponibilità per sostituzioni MMG

DICHIARA

di essere disponibile all'eventuale conferimento di un incarico provvisorio quale medico del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta (già medico di medicina generale) per l'ambito territoriale sotto indicato:

- Distretto sociosanitario del Gemonese/Canal del Ferro-Val Canale
Ambito territoriale dei Comuni di **Bordano, Chiusaforte, Dogna, Malborghetto, Valbruna, Moggio Udinese, Pontebba, Resia, Resiutta, Tarvisio, Trasaghis, Venzona, Osoppo, con decorrenza dal 9 settembre 2024;**

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

(luogo, data)

(firma)