Spett.le Azienda sanitaria universitaria Friuli Centrale SOC Relazioni sindacali e applicazioni contrattuali Via Pozzuolo, 330 - <u>33100 UDINE</u> **asufc@certsanita.fvg.it** 

II/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 az	ziendale MMG 2023 dell'ASU FC	
☐ iscritto nella graduatoria re	egionale FVG MMG 2024	
☐ titolare del ruolo unico di a	ssistenza primaria ad attività oraria (ex CA)	dell'ASU FC
☐ frequentante i trienni CEFC	DRMED 2019-2022 / 2020-2023 / 2021-2024	
☐ medico inserito nella lista a	aziendale delle disponibilità per sostituzioni M	1MG
	DICHIARA	
	tuale conferimento di un <u>incarico provvisorio</u> maria a ciclo di scelta (già medico di medic cato:	
Distretto sociosanitario de	el Natisone	
<ul><li>Ambito territoriale de decorrere dal 01.04.20</li></ul>	i comuni di Corno di Rosazzo e San Giova <b>24</b> .	nni al Natisone, <b>a</b>
Allega copia non autenticata	del documento d'identità in corso di validità.	
(luogo, data)		