

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/a nella graduatoria aziendale vigente dei pediatri di libera scelta nella posizione n. ____

DICHIARA

di essere disponibile all'eventuale conferimento di un incarico provvisorio quale pediatra di libera scelta per l'ambito territoriale sotto indicato:

Distretto sociosanitario Friuli Centrale

- Ambito territoriale comprendente i comuni di Campoformido, Martignacco, Pagnacco, Pesian di Prato, Pavia di Udine, Pozzuolo del Friuli, Pradamano, Tavagnacco e Udine, **con decorrenza dall'1 gennaio 2024.**

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

(luogo, data)

(firma)