

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 2023
- 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 anno 2023

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 gli ambiti territoriali sotto indicati:

Distretto sociosanitario dell'Agro Aquileiese

- Ambito territoriale dei comuni di **Bicinico, Gonars, Santa Maria la Longa con decorrenza dal 16.06.2024;**
- Ambito territoriale del comune di **Ruda, San Vito al Torre, Visco, Campolongo Tapogliano, Aiello del Friuli**, con decorrenza dal **30.06.2024;**

Distretto sociosanitario del Medio Friuli

- Ambito territoriale dei comuni di **Basiliano, Bertolo, Camino al Tagliamento, Castions di Strada, Codroipo, Lestizza, Mereto di Tomba, Mortegliano, Sedegliano, Talmassons, Varmo**, con decorrenza **dall'1.07.2024.**

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

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

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