

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 al 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 dell'Agro Aquileiese**

- Ambito territoriale comprendente i comuni di Muzzana del Turgnano, Palazzolo dello Stella, Precenicco, con decorrenza dal 01.03.2024.

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

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

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