

Spett.le
Azienda sanitaria universitaria Friuli Centrale
SOC Relazioni sindacali e applicazioni contrattuali
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 2024 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 il corso di formazione specifica in medicina generale 2020-2023 / 2021-2024 / 2022-2025 / 2023-2026
- 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 della Carnia
Ambito territoriale dei comuni di **Amaro, Cavazzo Carnico, Tolmezzo, Verzegnis**, con decorrenza dall'**1 dicembre 2024**.

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

(luogo, data)

(firma)