

Manifestazione di interesse ad assumere incarichi provvisori nell'ambito della Assistenza Primaria

Alla S.C.
Cure Primarie
ASST LARIANA

E MAIL
Del **13 MAGGIO 2024**
SCADENZA
15 MAGGIO 2024

Il/La sottoscritt _____ nat_ a _____ Prov. _____
il _____ Residente a _____ Via _____
CAP _____ cell. _____ E mail _____

Corso di Formazione MMG SI NO

Iscritto/a Corso di Specializzazione

Manifesta il proprio interesse come di seguito riportato:

• 1)MUR	INCARICO PROVVISORIO per garantire l'assistenza a circa 1000 assistiti nell'ambito territoriale costituito dai Comuni di CANZO-CASLINO D'ERBA-CASTELMARTE-EUPILIO-LONGONE AL SEGRINO-PONTE LAMBRO-PROSERPIO con decorrenza 20.05.2024
• 2)ACE	INCARICO PROVVISORIO per garantire l'assistenza a circa 2000 assistiti nell'ambito territoriale costituito dai Comuni di ALBAVILLA-ALSERIO-ALZATE BRIANZA-ANZANO DEL PARCO-ORSENIGO con decorrenza 01.06.2024
• 3)TOG	INCARICO PROVVISORIO per garantire l'assistenza a circa 1500 assistiti nell'ambito territoriale costituito dai Comuni di ASSO-BARNI-CAGLIO-LASNIGO-MAGREGGIO-REZZAGO-SORMANO-VALBRONA con decorrenza 01.06.2024
• 4)SPA	INCARICO PROVVISORIO per garantire l'assistenza a circa 1300 assistiti nell'ambito territoriale costituito dai Comuni di ALBESE CON CASSANO-LIPOMO-MONTORFANO-TAVERNERIO con decorrenza 07.06.2024

Data _____

firma _____

SI CHIEDE DI VOLER COMPILARE LA MODULISTICA IN STAMPATELLO E IN MANIERA LEGGIBILE E RESTITUIRE ALLA SEGUENTE MAIL: laura.missaglia@asst-lariana.it - dipartimento.cureprimarie@asst-lariana.it