

MARCA DA
BOLLO 16 €

AL DIRETTORE DELL'U.O.C.
CURE PRIMARIE
Via la Loggia, 5 - Palermo

(da inviare all'indirizzo PEC: continuitaassistenziale.pec@asppa.it entro il 31 MAGGIO 2022.

__L__ sottoscritt__ Dr. _____
nat__ a _____ Prov. ____ il ____ / ____ / ____
Residente in Via _____ N° ____
Citta' _____ (Prov ____) Cellulare N° _____
di essere iscritto all'ordine dei Medici di _____ al N° _____

CHIEDE

di Partecipare all'Attribuzione dei posti di **GUARDIA MEDICA TURISTICA** per l'ANNO 2022, così come previsto dalla nota Prot./Serv.l°/n. 0023773 del 04/05/2022 dell'Assessorato della Salute - Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica - Servizio 1° "Personale del S.S.R. - Dipendente e Convenzionato", della Deliberazione n.00767 del 19/05/2022 " attivazione Postazioni di Guardia Medica Turistica anno 2022, di essere inserito nella Fascia di propria pertinenza come di seguito specificata:

(barrare la casella di pertinenza)

DICHIARA

di essere **MEDICO TITOLARE** di Continuità Assistenziale presso il Distretto N° ____ di _____
Presidio di _____ dal ____ / ____ / _____

FASCIA A) di essere iscritto in Graduatoria Regionale definitiva di Medicina Generale valida per l'anno 2022 approvata con D.D.G. n. 1159 del 11/11/2021, pubblicata sulla GURS (parte I) N°. 52 del 26 Novembre 2021 e s.m.i. N° posizione _____ con il punteggio di _____

FASCIA B) di essere in possesso dell'Attestato di Formazione Specifica in Medicina Generale conseguito il _____; laureato il _____ con voto di _____

FASCIA B/2) di frequentare il ____ anno del Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale nella Regione Sicilia, presso _____; di essere laureato in Medicina e Chirurgia dal _____ presso l'Università degli Studi di _____ con voto _____

FASCIA C) di essere laureato in Medicina e Chirurgia il _____ presso l'Università degli Studi di _____ con voto di _____; di essere abilitato presso l'Università degli Studi di _____ Sessione _____;

FASCIA DS) di essere laureato in Medicina e Chirurgia il _____ presso l'Università degli Studi di _____ con voto di _____; di essere abilitato presso l'Università degli Studi di _____ Sessione _____; di frequentare il ____ anno del Corso di Specializzazione in _____

PALERMO, LI _____

FIRMA
