

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

E MAIL

Del 01 SETTEMBRE 2023

**SCADENZA**

04 SETTEMBRE 2023

Alla S.C.

Gestione Giuridica ed

Amministrativa Convenzionamenti

Dipartimento Cure Primarie

ATS dell'Insubria

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) IMP	<b>INCARICO PROVVISORIO</b> per garantire l'assistenza a circa <b>1600</b> assistiti nell'ambito territoriale costituito dai Comuni di <b>ERBA-PUSIANO</b> con decorrenza <b>IMMEDIATA</b>
2) LOD	<b>INCARICO PROVVISORIO</b> per garantire l'assistenza a circa <b>800</b> assistiti nell'ambito territoriale costituito dai Comuni di <b>ASSO-BARNI-CAGLIO-LASNIGO-MAGREGLIO-REZZAGO-SORMANO-VALBORNA</b> con decorrenza <b>IMMEDIATA</b>
3) COL	<b>INCARICO PROVVISORIO</b> per garantire l'assistenza a circa <b>1500</b> assistiti nell'ambito territoriale costituito dai Comuni di <b>CANZO-CASLINO D'ERBA-CASTELMARTE-EUPILIO-LONGONE AL SEGRINO-PONTE LAMBRO-PROSERPIO</b> con decorrenza <b>IMMEDIATA</b>
4) PEL	<b>INCARICO di SOSTITUZIONE</b> per garantire l'assistenza a circa <b>1400</b> assistiti nell'ambito territoriale costituito dai Comuni di <b>CAMPIONE D'ITALIA</b> con decorrenza <b>IMMEDIATA</b>
5) CUC	<b>INCARICO PROVVISORIO</b> per garantire l'assistenza a circa <b>1750</b> assistiti nell'ambito territoriale costituito dai Comuni di <b>TURATE</b> con decorrenza <b>01.10.2023</b>
6) MOL	<b>INCARICO PROVVISORIO</b> per garantire l'assistenza a circa <b>700</b> assistiti nell'ambito territoriale costituito dai Comuni di <b>CIRIMIDO-LOMAZZO</b> con decorrenza <b>01.10.2023</b>
7) ESP	<b>INCARICO PROVVISORIO</b> per garantire l'assistenza a circa <b>1575</b> assistiti nell'ambito territoriale costituito dai Comuni di <b>LAMBRUGO-MERONE-MONGUZZO</b> con decorrenza <b>26.09.2023</b>

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

SI CHIEDE DI VOLER COMPILARE LA MODULISTICA IN STAMPATELLO E IN MANIERA LEGGIBILE E RESTITUIRE ALLA SEGUENTE MAIL: [missaglia@ats-insubria.it](mailto:missaglia@ats-insubria.it) - [dipartimento.cp.como@ats-insubria.it](mailto:dipartimento.cp.como@ats-insubria.it)