

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

E MAIL

**Del 23 NOVEMBRE 2023**

**SCADENZA**

**28 NOVEMBRE 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)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> .
2)MAZ	<b>INCARICO di SOSTITUZIONE</b> per garantire l'assistenza a circa <b>1500</b> assistiti nell'ambito territoriale costituito dai Comuni di <b>BRIENNO-CARATE URIO-CERNOBBIO-LAGLIO-MOLTRASIO-MASLIANICO</b> con decorrenza <b>01.11.2023</b> . <b>CON SEDE AMBULATORIO A CERNOBBIO</b>
4)INT	<b>INCARICO PROVVISORIO</b> per garantire l'assistenza a circa <b>1300</b> assistiti nell'ambito territoriale costituito dai Comuni di <b>BRIENNO-CARATE URIO-CERNOBBIO-LAGLIO-MOLTRASIO-MASLIANICO</b> con decorrenza <b>31.01.2024</b> . <b>CON SEDE AMBULATORIO A MASLIANICO</b>
5)CIP	<b>INCARICO PROVVISORIO</b> per garantire l'assistenza a circa <b>1400</b> assistiti nell'ambito territoriale costituito dai Comuni di <b>BENE LARIO-COLONNO-GRANDOLA E UNITI-GRIANTE-MENAGGIO-PLESIO-SALA COMACINA-SAN SIRO-TREMEZZINA</b> con decorrenza <b>31.12.2023</b> .
6)FIO	<b>INCARICO PROVVISORIO</b> per garantire l'assistenza a circa <b>2000</b> assistiti nell'ambito territoriale costituito dai Comuni di <b>AROSIO-CABIATE-CARUGO-MARIANO COMENSE</b> con decorrenza <b>22.12.2023</b> .
7)FIO	<b>INCARICO PROVVISORIO</b> per garantire l'assistenza a circa <b>700</b> assistiti nell'ambito territoriale costituito dai Comuni di <b>AROSIO-CABIATE-CARUGO-MARIANO COMENSE</b> con decorrenza <b>22.12.2023</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)