



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE

NAPOLI I – CENTRO

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI I
U.O.C. PROGRAMMAZIONE ATTIVITA' ASSISTENZA PRIMARIA
U.O.S. GESTIONE GIURIDICA ED ECONOMICA DEL PERSONALE CONVENZIONATO

Strada Comunale del Principe, 13/a – 80145 - NAPOLI
Tel. 081-2542321-4587-4516

AVVISO PER TUTTI I MEDICI DI C.A.
(A.C.N. 28/04/22, ART. 46)

SI COMUNICA CHE NON SONO PERVENUTE ADESIONI PER LA GUARDIA MEDICA TURISTICA NEI MESI DI LUGLIO E AGOSTO P.V. IN CONTINUITA' ASSISTENZIALE SULL'ISOLA DI CAPRI. PERTANTO, SI PUBBLICA NUOVAMENTE IL BANDO PER IL SOLO MESE DI AGOSTO. IL SERVIZIO PREVEDE N. 22 TURNI TUTTI I GIORNI FERIALE DALLE ORE 8 ALLE ORE 20.

A TAL FINE, NECESSITANO N. 2 OPERATORI CHE VERRANNO INDIVIDUATI A MEZZO INCARICHI PROVVISORI, AI SENSI DELLA GRADUATORIA AZIENDALE VIGENTE, SULLA SCORTA DELLE ISTANZE PERVENUTE. A TAL FINE SI ALLEGA MODELLO DI DOMANDA E SI FISSA LA SCADENZA DELLA STESSA ALLA DATA DEL 22/07/2024 ORE 10,00.

GLI STESSI DOVRANNO ESSERE INVIATI A MEZZO PEC:
mediciconvenzionati@pec.aslna1centro.it

P.S. Si comunica che il biglietto del traghetto A/R sarà rimborsato dall'Azienda.

**F.TO IL DIRIGENTE U.O.S. GESTIONE GIURIDICA ED ECONOMICA
DEL PERSONALE CONVENZIONATO
D.ssa Maria D'AURIA**

**F.TO IL DIRETTORE U.O.C. PROGRAMMAZIONE
ATTIVITA' ASSISTENZA PRIMARIA
Dr. Pasquale IZZO**

AL DIRETTORE U.O.C. PROGRAMMAZIONE
ASSISTENZA PRIMARIA
E CONTINUITA' DELLE CURE
Alla Responsabile U.O.S. Gestione Giuridica ed
Economica del Personale Convenzionato

**OGGETTO: Domanda incarico provvisorio nell'ambito del servizio di Continuità Assistenziale
Turistica presso il Distretto 73 Capri/Anacapri dell'ASL NA1 Centro.**

Il sottoscritt Dr. _____, nat _____
a _____ il _____ e residente a _____
C.F. _____ Via _____
n. _____ c.a.p. _____ (cell.) _____;
indirizzo P.E.C. _____, laureat in Medicina e
Chirurgia presso _____ in data _____
con voti _____;

CHIEDE

ai sensi dell'art. 46, A.C.N. 28/04/22, il conferimento di un incarico temporaneo presso il Presidio di Guardia Medica Turistica sito nell'ambito di Capri/Anacapri.

A tal fine dichiara:

- di trovarsi attualmente nella posizione di _____
- di voler ricevere ogni comunicazione inerente l'incarico di cui alla presente domanda esclusivamente all'indirizzo di posta elettronica sopra indicato.

Napoli, _____

IN FEDE _____