



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

E MAIL

Del 18 marzo 2025

SCADENZA

21 marzo 2025 – ore 12.00

Alla

S.C. Cure Primarie

ASST Lariana

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ E mail \_\_\_\_\_

Iscritto all'Ordine dei Medici di \_\_\_\_\_

### Manifesta il proprio interesse per:

|        |   |
|--------|---|
| 1) AMB | <b>INCARICO PROVVISORIO</b> per garantire l'assistenza a circa <b>1430</b> assistiti nell'ambito territoriale costituito dai Comuni di <b>ERBA-PUSIANO</b> con disponibilità <b>05.05.2025</b>  |
| 2) BOR | <b>INCARICO PROVVISORIO</b> per garantire l'assistenza a circa <b>1500</b> assistiti nell'ambito territoriale costituito dai Comuni di Bregnano, Rovellasca, Cirimido, Lomazzo, Rovello Porro, Turate con <u>disponibilità da concordare</u> tra le parti con sede ambulatorio a TURATE   |
| 3) LEO | <b>INCARICO PROVVISORIO</b> per garantire l'assistenza a circa <b>500</b> assistiti nell'ambito territoriale costituito dai Comuni di <b>CADORAGO-VERTEMATE CON MINOPRIO</b> con <u>disponibilità da concordare</u> con sede ambulatorio a CADORAGO   |
| 4) MUR | <b>INCARICO PROVVISORIO</b> per garantire l'assistenza a circa <b>900</b> assistiti nell'ambito territoriale costituito dai Comuni di <b>CANZO-CASLINO D'ERBA-CASTELMARTE-EUPILIO-LONGONE AL SEGRINO-PONTE LAMBRO-PROSERPIO</b> con <u>disponibilità da concordare</u> tra le parti con sede ambulatorio a CANZO  |
| 5) UGG | <b>INCARICO PROVVISORIO</b> per garantire l'assistenza a circa <b>1500</b> assistiti nell'ambito territoriale costituito dai Comuni di <b>ALBIOLO-BERGAZZO CON FIGLIARO-BINAGO-BIZZARONE-CASTELNUOVO BOZZENTE-RODERO-SOLBIATE CON CAGNO-UGGIATE CON RONAGO-VALMOREA</b> con <u>disponibilità da concordare</u> tra le parti con sede ambulatorio a UGGIATE con RONAGO |

Dichiara inoltre:

- di essere iscritto al Corso di Formazione in Medicina Generale SI ☐ NO ☐
- di essere iscritto alla Scuola di Specializzazione in \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_