

BOLLO DA 16 Ö

Al Direttore dell'U.O.C.
Programmazione ed Organizzazione
delle Attività di Cure Primarie
Via Pindemonte, 88 - Palermo

(da consegnare brevi manu o per Raccomandata A/R al Direttore dell'U.O.C. Programmazione ed Organizzazione delle Attività di Cure Primarie Via Pindemonte, 88 - 90129 . Palermo **entro il 31 Maggio 2017.**

__L__ sottoscritt Dr. _____

nat__ a _____ Prov. ____ il ____ / ____ / ____

Residente in Via _____ N° _____

Città _____ (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 2017, così come previsto dalla nota Prot./Serv.l°/n. 0032544 del 14/04/2017 dell'Assessorato alla Salute - Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica - Servizio 1° Í Personale del S.S.R. - Dipendente e Convenzionato. De 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 _____

FASCIA A) di essere iscritto in Graduatoria Regionale definitiva di Medicina Generale relativa al settore di Continuità Assistenziale valida per l'anno 2017 pubblicata sulla GURS (parte I) N° 56 del 23/12/2016, N° posizione _____ con il punteggio di _____

FASCIA B) di non essere inserito nella Graduatoria Regionale definitiva di Medicina Generale di settore, come previsto dalla norma transitoria n° 4 dell'A.C.N. 23/03/2005 e rinnovato dall'A.C.N. 29/07/2009, in possesso dell'Attestato di Formazione specifica in Medicina Generale conseguito il _____: laureato il _____ con voto di _____

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 DF) di frequentare il ____ anno del Corso di Formazione in Medicina Generale ai sensi dell'art. 19 c. della Legge n° 448/01, presso _____; di essere laureato in Medicina e Chirurgia dal _____ presso l'Università degli Studi di _____ con voto di _____;

PALERMO, LI _____

FIRMA

Prendo atto che la scadenza della domanda è il 31 Maggio 2017 e la convocazione per l'assegnazione dei posti per la GMT anno 2017 avrà luogo il 09 Giugno 2017 alle ore 9.00 nei locali dell'ufficio per la Continuità Assistenziale, sito in via Pindemonte, 88 . Palermo, pad. 38, 1° piano.

Firma (per presa visione della data di convocazione)
