

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

Alla S.C.  
Cure Primarie  
ASST LARIANA

<p>E MAIL</p> <p><u>Del 02 MAGGIO 2024</u></p> <p><b>SCADENZA</b></p> <p><u>08 MAGGIO 2024</u></p>
--

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)MUR	<b>INCARICO PROVVISORIO</b> per garantire l'assistenza a circa <b>1400</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>20.05.2024</b>
• 3)ACE	<b>INCARICO PROVVISORIO</b> per garantire l'assistenza a circa <b>2000</b> assistiti nell'ambito territoriale costituito dai Comuni di <b>ALBAVILLA-ALSERIO-ALZATE BRIANZA-ANZANO DEL PARCO-ORSENIGO</b> con decorrenza <b>01.06.2024</b>
• 4)TOG	<b>INCARICO PROVVISORIO</b> per garantire l'assistenza a circa <b>2000</b> assistiti nell'ambito territoriale costituito dai Comuni di <b>ASSO-BARNI-CAGLIO-LASNIGO-MAGREGLIO-REZZAGO-SORMANO-VALBRONA</b> con decorrenza <b>01.06.2024</b>

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

SI CHIEDE DI VOLER COMPILARE LA MODULISTICA IN STAMPATELLO E IN MANIERA LEGGIBILE E RESTITUIRE ALLA SEGUENTE MAIL: [laura.missaglia@asst-lariana.it](mailto:laura.missaglia@asst-lariana.it) - [dipartimento.cureprimarie@asst-lariana.it](mailto:dipartimento.cureprimarie@asst-lariana.it)