

Presidio ex INAM
Prot. n° 12487/CH

Chieti, 15/03/2018
c/o ASL via M. Lancianesi, 17

OGGETTO: PUBBLICAZIONE INCARICO A TEMPO INDETERMINATO.

AVVISO

AI SENSI DELL'ART. 18 DELL'A.C.N. DEI MEDICI SPECIALISTI AMBULATORIALI DEL 17/12/2015, VIENE PUBBLICATO - DAL GIORNO 15/03/2018 AL GIORNO 31/03/2018 – IL SEGUENTE TURNO VACANTE::

- n. 17 ore settimanali di NEUROLOGIA da destinare : n.9 ore al NOD di Lanciano;n.4 ore alla Sede Erogativa di Tollo; n.4 ore alla Sede Erogativa di Casalbordino.

GLI ASPIRANTI ALL' INCARICO DEVONO COMUNICARE, DAL 1° AL 10° **GIORNO DEL MESE SUCCESSIVO A QUELLO DELLA PUBBLICAZIONE,** CON LETTERA RACCOMANDATA A.R. O POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (assistenza.base@pec.asl2abruzzo.it)

- LA PROPRIA DISPONIBILITA' ALLA A.S.L. LANCIANO-VASTO-CHIETI, U.O.C. G.A.S.B.E.S., VIA MARTIRI LANCIANESI,19 DICHIARANDO GLI INCARICHI IN ATTO. L'INDIVIDUAZIONE DEGLI AVENTI DIRITTO AVVERRÀ SULLA BASE DI QUANTO DISPOSTO DALL'ART. 19 DELL'A.C.N. DEI MEDICI SPECIALISTI AMBULATORIALI.

GLI INCARICHI PUBBLICATI AI SENSI DELL'ART.18,COMMA 3, NON SONO FRAZIONABILI IN SEDE DI ASSEGNAZIONE.

IL DIRETTORE U.O.C. GASBES

(Dr.ssa Maria Grazia Capitoli)



AZIENDA SANITARIA LOCALE LANCIANO – VASTO – CHIETI
U.O.C. G.A.S.B.e S.
Via Martiri Lancianesi n. 19
66100 CHIETI

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: Dichiarazione di disponibilità TURNO SPECIALISTICO VACANTE 1° trimestre 2018
(da inviare esclusivamente dal 1 al 10 aprile 2018, pena l'esclusione)

BRANCA NEUROLOGIA

Il/La sottoscritto/a Dr./Dr.ssa

Nato/a _____ il ____/____/____

Residente a, in Via/Piazza..... n.....

Tel. cellulare e-mail

1) Medico Specialista o Professionista TITOLARE incarico ambulatoriale (SUMAI) a

TEMPO INDETERMINATO **DETERMINATO**

2) ASL di **INAIL di**

per n. ore settimanali nella branca di

data anzianità incarico (art. 18 ACN Spec. Amb.)

3) PRESENTE nella GRADUATORIA 2018 Spec. Amb. ASL di Lanciano – Vasto – Chieti,
posizione n.

DICHIARA

- a) la propria disponibilità a ricoprire l'incarico per il turno/turni pubblicati ;
 - b) ai fini dell'individuazione delle priorità per l'attribuzione dei turni vacanti, di svolgere attualmente la seguente attività:
-

c) di essere disponibile a rimuovere eventuali incompatibilità rilevabili;

Luogo e data

Firma

N.B. A PENA DI DECADENZA, gli Specialisti interessati, nel manifestare la propria disponibilità all'attribuzione del turno devono allegare FOTOCOPIA DOCUMENTO di RICONOSCIMENTO in corso di validità.