

AL DIRETTORE GENERALE
A. S. P. di Messina
Via La Farina, Is. 263/N
98124 MESSINA

Il/La sottoscritto/a Dr. _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
residente in _____ Prov. _____ via _____
_____ n. _____ c.a.p. _____ Comune _____ prov. _____
Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____
Cod. Fiscale _____ Cod. ENPAM _____
medico titolare di incarico a tempo indeterminato con Codesta A.S.P. per la Continuità assistenziale in atto in
servizio a 24 h 12 + 12 h presso il/i Presido/i di _____
Distretto/i di _____
Specializzato/a in _____

CHIEDE

il conferimento delle ore di plus-orario previste dall'art. 5 del D.A. 06/09/10, pubblicato nella G.U.R.S. n. 45 del 15/10/10 da effettuare:

- nei P.P.I. (Punti di Primo Intervento)
- nelle attività distrettuali programmate diurne feriali, ambulatoriali e/o domiciliari
- altro (attività dipartimentali, medicina del lavoro, etc.) _____ (0)

a tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere convenzionato a tempo indeterminato a 24 h /sett per la Continuità Assistenziale con l'A.S.P. di Messina dal _____ ;
2. di essere / non essere (1) convenzionato a tempo indeterminato a 24 h /sett per la Continuità Assistenziale con l'A.S.P. di Messina senza altro incarico compatibile in atto;
3. di essere / non essere (1) convenzionato a tempo indeterminato a 24 h /sett per la Continuità Assistenziale con l'A.S.P. di Messina e contemporaneamente convenzionato per l'assistenza primaria o altro incarico compatibile (2) (_____) presso l'A.S.P. / A.S.L./ S.A.S.N./etc. di _____, Regione _____, Provincia _____, Distretto di _____, con numero di scelte in atto pari a _____;

Allega:

copia fotostatica non autenticata di un documento di identità valido (3).

Luogo e data _____ **Firma del dichiarante (4)** _____

NOTA (0) = indicare

NOTA (1) = cancellare la parte che non interessa

NOTA (2) = indicare l'eventuale incarico compatibile

NOTA (3) = Ai sensi dell'art.38, comma 3 del D.P.R. n. 445/2000 la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

NOTA (4) = Ai sensi dell'art.76, comma 1 D.P.R. n.445/2000 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia"