



# COMUNE DI APRIGLIANO

Via Roma, n. 1 – 87051 – Aprigliano (Cosenza)

## AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE COSTITUZIONE U.S.C.A. COMUNALE

Il \_\_\_\_\_ sottoscritto \_\_\_\_\_-nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### DICHIARA

- Di aderire alla Manifestazione di interesse per svolgere attività assistenziale nella costituenda unità di continuità assistenziale Comunale.
- Di rientrare in una delle categorie di seguito indicate:
  - Medici titolari e sostituti di continuità assistenziale;
  - Medici in possesso dell'attestato di formazione specifica in medicina generale non inseriti in graduatoria regionale;
  - Medici che frequentano il corso di formazione in medicina generale, compatibilmente con la frequenza dei seminari;
  - Laureati in medicina abilitati ed iscritti all'ordine di competenza;
  - Medici di medicina generale – AP, già titolari di incarico a tempo indeterminato/determinato;
  - Collaboratori professionali sanitari – infermieri già in servizio presso le Aziende Sanitarie;
  - Pediatri di libera scelta – PLS, anche già titolari di incarico a tempo indeterminato/determinato;
  - medici specialisti ambulatoriali e generali, collaboratori professionali sanitari – infermieri, pediatri in pensione.

Aprigliano, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_