



U.O.C. Risorse Umane



**Oggetto:** Richiesta disponibilità incarico provvisorio Branca Ortopedia per n. 30 ore settimanali, ai sensi dell'art. 23 ACN 20.05.2021 - Progetto attivazione del piano operativo per il recupero delle liste di attesa anno 2023

**Informazioni relative all'attività sanitaria da svolgere:**

**SEDE:** Poliambulatorio Colle Massimo – Casa della Salute di Ostia

**ORARIO :** Lun/Mer/Gio/Ven 8.00 – 13.00 Colle Massimo Sab 8.00 – 18.00 Casa della Salute Ostia

**ATTIVITA':** Prima visita

**DECORRENZA:** 01.11.2022 al 28.02.2023

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

- **Nome:** .....
- **Cognome:** .....
- **Iscritto nella Graduatoria Regionale Pos. n. .... Anno .....**
- **Iscritto nella Graduatoria di Disponibilità**  SI  NO
- **Non Iscritto in nessuna Graduatoria**  SI
- **Data di nascita (gg/mese/anno):** .....
- **Anzianità di Specializzazione (gg/mese/anno):** .....
- **Anzianità di laurea (gg/mese/anno):** .....
- **Recapito telefonico:** .....
- **E- mail:** ..... **PEC** .....

La domanda di partecipazione dovrà pervenire al seguente indirizzo pec:  
[personale.convenzionato@pec.aslroma3.it](mailto:personale.convenzionato@pec.aslroma3.it)

DATA

FIRMA DEL MEDICO