

AVVISO INTERNO
MEDICINA SPECIALISTICA AMBULATORIALE
BRANCA DI IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA

Il/la sottoscritt_____ Dr_____ dichiara ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., di essere Medico Specialista Ambulatoriale nella Branca di **Igiene e Medicina Preventiva** titolare a tempo indeterminato per n. _____ ore settimanali, presso la ASL Roma 3 a decorrere dal con la seguente articolazione oraria e sede di servizio:

Lunedì _____
 Martedì _____
 Mercoledì _____
 Giovedì _____
 Venerdì _____
 Sabato _____

recapito telefonico _____ mail _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso interno per l'aumento orario con l'attribuzione del sottoindicato turno vacante **frazionabile**:

Presidio/Servizio	Ore Settimanali	Orario /Attività / Competenze	Decorrenza
Casa della Comunità AGOSTINO (Distretto Municipio X)	36	dal Lunedì al Sabato 8.00 – 14.00 Competenze igienico-sanitarie, predisposizione procedure e protocolli assistenziali, partecipazione attività equipe della prevenzione distrettuale	01/04/2026
Casa della Comunità ACILIA (Distretto Municipio X)	36	dal Lunedì al Sabato 8.00 – 14.00 Competenze igienico-sanitarie, predisposizione procedure e protocolli assistenziali, partecipazione attività equipe della prevenzione distrettuale	01/04/2026
Casa della Comunità S. TOMMASO (Distretto Municipio X)	36	dal Lunedì al Sabato 7.30-13.30 Competenze igienico-sanitarie, predisposizione procedure e protocolli assistenziali, partecipazione attività equipe della prevenzione distrettuale	01/04/2026
Casa della Comunità MAGLIANA (Distretto Municipio XI)	36	dal Lunedì al Sabato 7.30-13.30 Competenze igienico-sanitarie, predisposizione procedure e protocolli assistenziali, partecipazione attività equipe della prevenzione distrettuale	01/04/2026
Casa della Comunità PONTEGALERIA (Distretto Municipio XI)	36	dal Lunedì al Sabato 7.30-13.30 Competenze igienico-sanitarie, predisposizione procedure e protocolli assistenziali, partecipazione attività equipe della prevenzione distrettuale	01/04/2026
Casa della Comunità CORVIALE (Distretto Municipio XI)	36	dal Lunedì al Sabato 8.00 – 14.00 Competenze igienico-sanitarie, predisposizione procedure e protocolli assistenziali, partecipazione attività equipe della prevenzione distrettuale	01/04/2026
Casa della Comunità CONSOLATA (Distretto Municipio XII)	35	dal Lunedì al Venerdì 7.00-13.00 Sabato 7.00 – 12.00 Competenze igienico-sanitarie, predisposizione procedure e protocolli assistenziali, partecipazione attività equipe della prevenzione distrettuale	01/04/2026

Dichiara altresì

☐ Di non essere titolare presso altre Aziende

☐ Di essere titolare presso altre Aziende come di seguito indicato

presso la ASL _____, per n. _____ ore settimanali

presso la ASL _____, per n. _____ ore settimanali

Allega:

☐ Autorizzazione del responsabile alla modifica orario in caso di sovrapposizione

☐ Dichiarazione di rinuncia ore eccedenti espletate presso altre Aziende

Luogo e data

Firma _____