

**AVVISO INTERNO**  
MEDICINA SPECIALISTICA AMBULATORIALE  
BRANCA DI **MEDICINA INTERNA**

Il/la sottoscritt Dr \_\_\_\_\_ dichiara ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., di essere Medico Specialisti Ambulatoriale nella Branca di **Medicina Interna** 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
<b>Casa della Comunità ACILIA (Distretto Municipio X)</b>	12	Martedì-Giovedì 8.00-14.00 Competenze in assistenza domiciliare e UVMD (CAD), prescrizione piani terapeutici, ecografia internistica domiciliare	01/04/2026
<b>Casa della Comunità S. TOMMASO (Distretto Municipio X)</b>	12	Lunedì-Mercoledì-Venerdì 8.30-12.30 Competenze in assistenza domiciliare e UVMD (CAD), prescrizione piani terapeutici, ecografia internistica domiciliare	01/04/2026
<b>Casa della Comunità VAIANO (Distretto Municipio XI)</b>	12	Lunedì-Venerdì 8.00-12.00 Mercoledì 14.00-18.00 Competenze in assistenza domiciliare e UVMD (CAD), prescrizione piani terapeutici, ecografia internistica domiciliare	01/04/2026
<b>Casa della Comunità PONTEGALERIA (Distretto Municipio XI)</b>	12	Lunedì-Venerdì 8.00-12.00 Mercoledì 14.00-18.00 Competenze in assistenza domiciliare e UVMD (CAD), prescrizione piani terapeutici, ecografia internistica domiciliare	01/04/2026
<b>Casa della Comunità CORVIALE (Distretto Municipio XI)</b>	12	Lunedì-Venerdì 8.00-12.00 Giovedì 12.00-16.00 Competenze in assistenza domiciliare e UVMD (CAD), prescrizione piani terapeutici, ecografia internistica domiciliare	01/04/2026
<b>Casa della Comunità CONSOLATA (Distretto Municipio XII)</b>	12	Lunedì-Giovedì 8.00-14.00 Competenze in assistenza domiciliare e UVMD in sede e a domicilio, prescrizione piani terapeutici, governo casi complessi Assistenza domiciliare	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 

---