Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Lariana

Manifestazione di interesse ad assumere incarico provvisorio nell'ambito della Assistenza Primaria

manifestazione

Del 13.11.2026

SCADENZA

19.11.2026– ore 12.00

Alla

S.C. Cure Primarie

ASST Lariana

Il/La sottoscritt_ _____nat____a _____

Prov. _____il_____Residente a _____

Via _____CAP _____

cell. _____E mail _____

Iscritto all'Ordine dei Medici di _____

Manifesta il proprio interesse per:

	INCARICO per garantire l'assistenza a **circa 1500 pazienti** nell'ambito territoriale costituito dai Comuni di **LOMAZZO e comuni limitrofi** disponibilità **01.01.2027**
	INCARICO per garantire l'assistenza a **circa 1800 pazienti nell'ambito** territoriale costituito dai Comuni di **PORLEZZA e comuni limitrofi –** disponibilità **01.01.2027**
	INCARICO per garantire l'assistenza a **circa 2000 pazienti** nell'ambito territoriale costituito dai Comuni di **MENAGGIO e comuni limitrofi** disponibilità **01.01.2027**

Dichiara inoltre:

- di essere iscritto al Corso di Formazione in Medicina Generale SI ☐ NO ☐
- di essere iscritto alla Scuola di Specializzazione in _____

Data _____ firma _____

SI CHIEDE DI VOLER COMPILARE LA MODULISTICA IN STAMPATELLO E IN MANIERA LEGGIBILE E RESTITUIRE ALLA SEGUENTE MAIL: protocollo@pec.asst-lariana.it