



## SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE SICILIANA

### AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO

Sede Legale Viale della Vittoria 321 - 92100 Agrigento - P.Iva e C.F. 02570930848

**DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI AGRIGENTO**  
**U.O.S. Gestione Convenzione e Budget MMG e PLS**

Prot.n 1258 del 03/01/2020

### AVVISO DI DISPONIBILITA'

#### ASSEGNAZIONE INCARICO PROVVISORIO DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE (E.S.T.) PRESSO L'A.S.P. 1 DI AGRIGENTO

I Medici interessati all'eventuale conferimento di un **incarico provvisorio di E.S.T.**  
**presso:**

**P.T.E. - M.S.A. CAMMARATA**  
**M.S.A. CIANCIANA**  
**AUTOMEDICA ALFA 1 AGRIGENTO**

ed in possesso dell'**ATTESTATO DI IDONEITA' PER l'E.S.T.**, ai sensi dell'art. 96 dell'A.C.N. vigente, ancorché non inseriti nella graduatoria di settore, potranno presentare apposita istanza, come da modello allegato, da far pervenire all'**U.O.S. Gestione Convenzione e Budget MMG e PLS** entro e non oltre 11-01-2020 — esclusivamente via PEC al seguente indirizzo di posta elettronica:  
[assistenza.sanitariabase@pec.aspag.it](mailto:assistenza.sanitariabase@pec.aspag.it)

L'istanza dovrà essere corredata da copia di valido documento di riconoscimento e da copia dell'Attestato di idoneità.

Per eventuali informazioni telefonare ai seguenti numeri: 0922.407373/4

D'ordine del Direttore del D.S.B. di Agrigento Dr. Giuseppe Amico



Al Responsabile U.O.S.  
Gestione Conv. e Budget MMG e PLS  
Viale della Vittoria, 321  
92100 Agrigento

Il sottoscritto Dr. \_\_\_\_\_ COD. FISCALE \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Cellulare (OBBLIGAT.) \_\_\_\_\_ P.E.C. (OBBLIGAT.) \_\_\_\_\_

CODICE ENPAM \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

La propria disponibilità ad assumere un incarico provvisorio di **EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE** presso (è possibile indicare una o più scelte):

- P.T.E. - M.S.A. CAMMARATA**  
 **M.S.A. CIANCIANA**  
 **AUTOMEDICA ALFA 1 AGRIGENTO**

A tal fine, il sottoscritto,

DICHIARA

- Di essere/non essere incluso nella Graduatoria Regionale di Medicina generale valida per l'anno 2020 al posto n. \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_
- Di essere / non essere in possesso dell'"Attestato di idoneità di Emergenza Sanitaria Territoriale (che si allega);
- Di avere / non avere acquisito il titolo di formazione specifico in Medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in Graduatoria regionale in data \_\_\_\_\_;
- Di essere in atto / non essere iscritto al corso di formazione specifica in Medicina generale;
- Di avere conseguito la Laurea in Medicina e Chirurgia in data \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_
- Di essere / non essere iscritto a corso di Specializzazione
- Di aver conseguito l'abilitazione professionale in data \_\_\_\_\_
- Di essere iscritto all'Ordine dei Medici della Provincia di \_\_\_\_\_ con il n. . \_\_\_\_\_
- Di non trovarsi in situazioni di incompatibilità e di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 445/2000. A tal fine allega atto notorio (Allegato L)
- Di rilasciare il consenso al trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs 101/2018

\_\_\_\_\_, Li \_\_\_\_\_

Firma