

**MODULO DI DOMANDA**

**Oggetto: ASL Sassari - disponibilità incarico di sostituzione di Medicina Specialistica Ambulatoriale - art. 36 dell'ACN 04.04.2024 (comunicazione disponibilità entro e non oltre le ore 12.00 del 13.01.2025)**

\_I\_ sottoscritt\_ Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ recapito postale in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

(barrare le caselle)

- di dare la **disponibilità all'incarico di sostituzione** (art. 36 dell'ACN 04.04.2024), per n. 15 ore settimanali, ambulatoriali e domiciliari, nella branca di Ortopedia, da svolgersi presso il Poliambulatorio Ex Conti di Sassari della ASL Sassari, con decorrenza dal 16.01.2025 fino al rientro del titolare assente, come di seguito riportato:

GIORNI	SEDE	ORARIO SETTIMANALE	NOTE
Lunedì	Poliambulatorio Ex Conti di Sassari	09,00 – 18,00	
Martedì	---	---	
Mercoledì	---	---	
Giovedì	Poliambulatorio Ex Conti di Sassari	08,00 – 14,00	
Venerdì	---	---	

- Di prendere atto che l'incarico di sostituzione sarà regolamentato dall'ACN 04.04.2024 e che la sostituzione ha durata pari all'assenza del titolare, cessa di diritto e con effetto immediato al rientro del titolare stesso;**
- Di non essere in posizione di incompatibilità ai sensi dell'ACN 04.04.2024;**
- Di risolvere eventuali cause di incompatibilità all'atto dell'assegnazione dell'incarico;**
- Di essere iscritto/a nella graduatoria definitiva 2025, per la specialistica ambulatoriale, nell'ambito del Comitato Consultivo Zonale di Sassari (art. 19 c. 10 e/o c. 12 ACN 2024) nella branca di \_\_\_\_\_;**
- Di essere iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi di \_\_\_\_\_ e di non essere sospeso dall'Albo stesso;**
- Di essere Medico specialista nella branca di \_\_\_\_\_, di aver conseguito il titolo di Laurea in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ e il titolo di specializzazione in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_