



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

E MAIL

Del 02.07.2026

SCADENZA

09.07.2026- 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 2000 pazienti nell'ambito territoriale costituito dal Comune di ERBA-PUSIANO - disponibilità 31.08.2026
	INCARICO per garantire l'assistenza a circa 1150 pazienti nell'ambito territoriale costituito dal Comune di ALBESE CON CASSANO-LIPOMO-MONTORFANO-TAVERNERIO - disponibilità 01.10.2026
	INCARICO per garantire l'assistenza a circa 1580 pazienti nell'ambito territoriale costituito dal Comune di BREGNANO-ROVELLASCA-TURATE-ROVELLO PORRO-CIRIMIDO-LOMAZZO - sede ambulatorio TURATE - disponibilità 01.10.2026
	INCARICO per garantire l'assistenza a circa 1580 pazienti nell'ambito territoriale costituito dal Comune di INVERIGO-LURAGO D'ERBA - disponibilità 01.09.2026
	INCARICO per garantire l'assistenza a circa 1500 pazienti nell'ambito territoriale costituito dal Comune di AROSIO-CABIALE-CARUGO-MARIANO COMENSE - sede ambulatorio CARUGO - disponibilità 01.09.2026
	INCARICO per garantire l'assistenza a circa 1840 pazienti nell'ambito territoriale costituito dal Comune di CARLAZZO-CAVARGNA-CLAINO CON OSTENO-CORRIDO-CUSINO-PORLEZZA-S. BARTOLOMEO VAL CAVARGNA-S. NAZZARO VAL CAVARGNA-VAL REZZO - disponibilità 31.08.2026

Dichiara inoltre:

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

Data _____

firma _____