REGIONE LOMBARDIA

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI COMO

Via Pessina n. 6 – 22100 Como
codice fiscale e partita IVA 02356740130

U.O. Gestione Convenzioni/Accreditamento – Via Castelnuovo n. 1 – 22100 Como Tel 031/370.111 – Telefax 031/370.227

RACCOMANDATA A.R.
ADN/cps -Al Dott.
Genovese Carletto
Via IV novembre 25
22070 Limido Comasco

Prot. n. 23/int.
Li, 17-04-98

Oggetto: Conferimento incarico temporaneo presso il servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale ai sensi dell'art. 67 del DPR 484/96.

Si comunica che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 67 dell'Accordo Collettivo Nazionale, di cui al DPR 484/96, la S.V. è stata designata nell'ambito del servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale gestito da questa A S L, quale medico incaricato temporaneamente.

Con la presente si comunica, altresì, che con deliberazione n. 224. del 7-4-98..... è stato conferito formale incarico per il suddetto servizio a decorrere dal 1-2-98..... al 30-4-98.. per n. 12.. ore settimanali fatte salve le cause di cessazione o sospensione dal servizio previsto dall'Accordo citato.

Per l'espletamento del servizio di cui sopra, la S.V. dovrà attenersi alla normativa convenzionale ed alle disposizioni di carattere organizzativo di competenza di questa A S L di Como.

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE
CONVENZIONI/ACCREDITAMENTO
(dr.ERMANNO MARSIGLIA)

IL RESPONSABILE
GUARDIA MEDICA /118
(dr.VINCENZO MUNGIGUERRA)