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.031/370111 Fax 031/370800

Prot. n. 78/int ADN/cps
(ufficio Continuità Assistenziale-118 tel.370985)

Lì 22.3.PP

-Al dott.
Genovese Corletto
Via 4 novembre 25
22070 Limido C.

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. 340 del 16.3.PP è stato conferito formale incarico per il suddetto servizio a decorrere dal 6.3.PP al 31.5.PP per n. 24 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 .U.O.
CONVENZIONI/ACCREDITAMENTO
(dr. ERMANNO MARSIGLIA)

IL RESPONSABILE PROVV.
MED. MED. GENERALE/PED. LIB. SCELTA
(dr. PAOLO TARABINI)