

**Dichiarazione di disponibilità all'accettazione  
di incarico di emergenza sanitaria territoriale**

Spett.le/Spett.li

- 1) Azienda \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_
- 2) Azienda \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_
- 3) Azienda \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_
- 4) Azienda \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_
- 5) Azienda \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a Dott. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ M  F  codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ tel/cell \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, indirizzo di PEC \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere impossibilitato/a a partecipare alla riunione telematica in collegamento alla vdc, indetta per **martedì 21 giugno 2022, alle ore 10.00**, per l'**assegnazione degli incarichi di Emergenza sanitaria territoriale – rilevati al 1° marzo 2022**, di cui all'avviso pubblicato dalla Regione Liguria nel BUR n. 17, parte II, del 27 aprile 2022 e, pertanto, **esprime la propria disponibilità all'accettazione di incarico di Emergenza sanitaria territoriale:**

- a tempo indeterminato ai sensi ACN MMG 18/06/2020**
  - per trasferimento  per graduatoria  in possesso del titolo di formazione
- temporaneo ai sensi ACN MMG 18/06/2020**  
(frequentante il corso formazione specifica in medicina generale)
- a tempo indeterminato ai sensi dell'art. 1, commi 272 e 273, della legge 30/12/2021, n. 234**

1)  **presso Codesta Azienda**  
(in caso di dichiarazione ad una sola Azienda)

2)  **presso Codeste Aziende in indirizzo, secondo il seguente ordine di priorità**  
(in caso di dichiarazione a più Aziende)

numero d'ordine	Indicare le Aziende in ordine di priorità
1°	
2°	
3°	
4°	
5°	

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che:

- gli/le sarà attribuito il primo incarico disponibile, secondo l'ordine di priorità su indicato nel rispetto della posizione in ciascuna delle graduatorie aziendali di riferimento;
- ogni comunicazione in merito all'assegnazione di incarico gli/le verrà trasmessa dall'Azienda di riferimento tramite PEC.

Allega alla presente:

1. Allegato L "Dichiarazione informativa";
2. fotocopia fronte/retro di documento di identità in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

firma per esteso \_\_\_\_\_ (1)

(1) Ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000, l'istanza da produrre agli organi della P.A. è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di valido documento di identità.