



**AZIENDA
SANITARIA
PROVINCIALE
DI TRAPANI**

Servizio Sanitario Nazionale
Regione Siciliana

VIA MAZZINI, 1 - 91100 TRAPANI
TEL.(0923) 805111 - FAX (0923) 873745
Codice Fiscale - P. IVA 02363280815

DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA

UOS Gestione Emergenza e Urgenza Territoriale

Via Pindemonte, 52 I - 91011 ALCAMO (TP) T. +39.0924.599.292 e-mail dipartimento.emergenza@asptrapani.it

UOC GESTIONE AMMINISTRATIVA DELLE ATTIVITA' CONVENZIONATE

UOS APPLICAZIONI CONTRATTUALI E GESTIONE CONVENZIONI
Via Cesarò, 125 - fraz. Casa Santa I - 91016 ERICE (TP)

AVVISO

Graduatoria aziendale provvisoria per l'assegnazione degli incarichi vacanti di Emergenza Sanitaria Territoriale al 1° marzo 2022

Visto il Decreto Assessorato Salute del 04/05/2022, pubblicato nella GURS, Parte I, n. 21 del 13/05/2022 relativo al bando degli incarichi vacanti di Emergenza Sanitaria Territoriale al 1° marzo 2022;

Viste le istanze pervenute entro la scadenza fissata in data 01/06/2022;

SI REDIGE

la graduatoria aziendale provvisoria per l'assegnazione degli incarichi vacanti di Emergenza Sanitaria Territoriale al 1° marzo 2022, ordinati nel rispetto delle indicazioni riportate nell'allegato B alla presente e fermo restando la verifica di quanto autocertificato, ai sensi del DPR 445/00, dai medici in graduatoria (allegato A).

Eventuali osservazioni ed istanze di riesame relativamente alla posizione riportata in graduatoria, dovranno pervenire da parte dei medici interessati entro e non oltre le ore **08:00 del giorno giovedì 30 giugno 2022** esclusivamente alla seguente PEC medicinageneralepediatria@pec.asptrapani.it

Il presente avviso viene pubblicato sul sito www.asptrapani.it di questa Azienda, giusta norma in materia di trasparenza e di pubblicità dell'attività amministrativa ed inviato alle OO.SS. di categoria ed ai Distretti Sanitari per maggiore diffusione.

IL RESPONSABILE UOS

f.to Dott.ssa Rosaria Maria Puccio (*)

IL RESPONSABILE UOS GEUT

f.to Dott. Mario Minore (*)

IL RESPONSABILE UOC

f.to Dott.ssa Francesca Barraco (*)

IL DIRETTORE DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA

f.to Dott. Giuseppe Parrino (*)

(*) firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del d. Lgs. N. 39/1993