

All'A.S.P. di Trapani
U.O.C. Gestione Amministrativa Attività Convenzionate
pec: **gestione.amministrativa.territoriale@pec.asptrapani.it**

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa
nato/a il a (Prov.) e
residente a (Prov.)
in via n. CAP
cellulare mail
PEC
specialista nella branca di

comunica la propria disponibilità

ad accettare l'incarico di sostituzione ai sensi dell'art.36 del vigente A.C.N. del 04/04/2024 nella **branca di reumatologia**, con la seguente articolazione oraria e distrettuale:

DISTRETTO/PRESIDIO	Giornata	Orario	Totale ore
Distretto di Trapani PTA di Valderice	Lunedì	08:00-14:00	6.00

Luogo e data

Firma
