

per n. ore _____ dal _____ presso _____
per n. ore _____ dal _____ presso _____
per n. ore _____ dal _____ presso _____
con **anzianità di incarico di titolarità** dal _____ presso _____

- ai sensi dell'art. 21 comma 2 lett. b)** dell'ACN 30.03.2021 per la disciplina dei rapporti con gli specialisti ambulatoriali interni, veterinari ed altre professionalità sanitarie ambulatoriali: *"titolare di incarico a tempo indeterminato, che svolga esclusivamente attività regolamentata dal presente Accordo in diverso ambito zonale della Regione o di altra Regione confinante; titolare di incarico a tempo indeterminato presso le sedi provinciali di INAIL e SASN della Regione o di altra Regione confinante"*

per n. ore _____ dal _____ presso _____
per n. ore _____ dal _____ presso _____
per n. ore _____ dal _____ presso _____
con **anzianità di incarico di titolarità** dal _____ presso _____

- ai sensi dell'art. 21 comma 2 lett. c)** dell'ACN 30.03.2021 per la disciplina dei rapporti con gli specialisti ambulatoriali interni, veterinari ed altre professionalità sanitarie ambulatoriali: *"titolare di incarico a tempo indeterminato in ambito zonale di Regione non confinante o titolare di incarico a tempo indeterminato presso le sedi provinciali di INAIL e SASN di Regione non confinante, che faccia richiesta di essere trasferito nel territorio in cui si è determinata la disponibilità"*

per n. ore _____ dal _____ presso _____
per n. ore _____ dal _____ presso _____
per n. ore _____ dal _____ presso _____
con **anzianità di incarico di titolarità** dal _____ presso _____

- ai sensi dell'art. 21 comma 2 lett. d)** dell'ACN 30.03.2021 per la disciplina dei rapporti con gli specialisti ambulatoriali interni, veterinari ed altre professionalità sanitarie ambulatoriali: *"specialista titolare di incarichi in branche diverse e che esercita esclusivamente attività ambulatoriale regolamentata dal presente Accordo, il quale richiede di concentrare in una sola branca il numero complessivo di ore di incarico"*

per n. ore _____ dal _____ presso _____
per n. ore _____ dal _____ presso _____
per n. ore _____ dal _____ presso _____
con **anzianità di incarico di titolarità** dal _____ presso _____

- ai sensi dell'art. 21 comma 2 lett. e)** dell'ACN 30.03.2021 per la disciplina dei rapporti con gli specialisti ambulatoriali interni, veterinari ed altre professionalità sanitarie ambulatoriali: *"specialista ambulatoriale titolare di incarico a tempo indeterminato che esercita esclusivamente attività ambulatoriale regolamentata dal presente Accordo e chiede il passaggio in altra branca delle quale è in possesso del titolo di specializzazione"*

per n. ore _____ dal _____ presso _____
per n. ore _____ dal _____ presso _____
per n. ore _____ dal _____ presso _____
con **anzianità di incarico di titolarità** dal _____ presso _____

- ai sensi dell'art. 21 comma 2 lett. f)** dell'ACN 30.03.2021 per la disciplina dei rapporti con gli specialisti ambulatoriali interni, veterinari ed altre professionalità sanitarie ambulatoriali: *"titolare di incarico a tempo indeterminato nello stesso ambito zonale che svolga altra attività compatibile e nel rispetto di quanto previsto all'art. 28, comma 1"*
 per n. ore _____ dal _____ presso _____
 per n. ore _____ dal _____ presso _____
 per n. ore _____ dal _____ presso _____
 con **anzianità di incarico di titolarità** dal _____ presso _____

- ai sensi dell'art. 21 comma 2 lett. g)** dell'ACN 30.03.2021 per la disciplina dei rapporti con gli specialisti ambulatoriali interni, veterinari ed altre professionalità sanitarie ambulatoriali: *"titolare di incarico a tempo indeterminato presso il Ministero della Difesa"*
 per n. ore _____ dal _____ presso _____
 con **anzianità di incarico di titolarità** dal _____ presso _____

- ai sensi dell'art. 21 comma 2 lett. h)** dell'ACN 30.03.2021 per la disciplina dei rapporti con gli specialisti ambulatoriali interni, veterinari ed altre professionalità sanitarie ambulatoriali: *"specialisti, veterinari e professionisti iscritti nelle graduatorie di cui all'art. 19 del presente Accordo in vigore nel periodo di pubblicazione degli incarichi"*
 inserito nella **graduatoria ASFO** per l'anno _____ nella branca di _____

- ai sensi dell'art. 21 comma 2 lett. i)** dell'ACN 30.03.2021 per la disciplina dei rapporti con gli specialisti ambulatoriali interni, veterinari ed altre professionalità sanitarie ambulatoriali: *"specialisti, veterinari e professionisti in possesso dei requisiti di cui all'art. 19";*

- ai sensi dell'art. 21 comma 2 lett. j)** dell'ACN 30.03.2021 per la disciplina dei rapporti con gli specialisti ambulatoriali interni, veterinari ed altre professionalità sanitarie ambulatoriali: *"medico di medicina generale, medico specialista pediatra di libera scelta, medico dipendente del Servizio Sanitario Nazionale che esprima la propria disponibilità a convertire completamente il proprio rapporto di lavoro. Detti sanitari devono essere in possesso del titolo di specializzazione della branca in cui partecipano e matureranno anzianità giuridica a data dall'incarico"*
 - a) medico di medicina generale titolare** dal _____ presso _____
 - b) medico pediatra di libera scelta titolare** dal _____ presso _____
 - c) medico dipendente del SSN a tempo indeterminato** dal _____ presso _____

Allega alla presente i seguenti documenti:

Eventuali ulteriori informazioni: _____

Chiede che ogni comunicazione venga indirizzata presso la propria residenza oppure il domicilio sotto indicato:

c/o _____ CAP _____ Comune di _____

Via _____ n° _____

Numero di telefono _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Luogo

data

Firma per esteso in originale
(leggibile)

N.B. ALLEGARE copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: GIUSEPPE TONUTTI

CODICE FISCALE: TNTGPP64A05H5010

DATA FIRMA: 01/06/2023 09:56:27

IMPRONTA: 3D4F68D35E257514611F997828BC28097A29FA81CC619C7B252504492E3444F6
7A29FA81CC619C7B252504492E3444F645FDB1FB100928AB15ED65E51D675051
45FDB1FB100928AB15ED65E51D675051C8F69B16FC35CB101CBFD9CC545D142A
C8F69B16FC35CB101CBFD9CC545D142A20025A571A73DAFFC52A0AAF6082E30C