

PROSPETTO POSTI VACANTI RESIDUI PER INCARICHI A TEMPO DETERMINATO DI CONTINUITA'
ASSISTENZIALE DISTRETTI A-B-C-D ED ISTITUTI PENITENZIARI (2° RICHIESTA DISPONIBILITA')

DISTRETTO "A"

1A – POSTAZIONE FIUGGI TURISTICA: N° 4 posti vacanti dal 01/07/2025 AL 30/09/2025
TURNI DALLE ORE 08.00 ALLE 20.00

DISTRETTO "B"

1B – POSTAZIONE ITINERANTE BOVILLE ERNICA: N° 1 posto vacante dal 01/06/2025

2B – POSTAZIONE ITINERANTE CASTRO DEI VOLSCI: N° 2 posti vacanti dal 01/06/2025

3B- POSTAZIONE ITINERANTE CECCANO: N° 1 posto vacante dal 01/06/2025

4B – POSTAZIONE ITINERANTE CEPRANO: N° 2 posti vacanti dal 01/06/2025
N° 1 posto vacante a 12h/s dal 01/06/2025

5B – POSTAZIONE FERENTINO: N° 1 posto vacante a 12h/s dal 01/06/2025

6B – POSTAZIONE FROSINONE ITINERANTE: N° 3 posti vacanti dal 01/06/2025

7B – POSTAZIONE VEROLI: N° 1 posto vacante dal 01/07/2025

: N° 1 posto vacante a 12h/s dal 01/06/2025

DISTRETTO "C"

1C- POSTAZIONE ITINERANTE ARCE: N° 1 posto vacante a 12h/s dal 01/06/2025

2C - POSTAZIONE ITINERANTE ISOLA DEL LIRI: N° 2 posti vacanti dal 01/06/2025

DISTRETTO "D"

1D- POSTAZIONE ITINERANTE VALEROTONDA: N° 1 posto vacante dal 01/06/2025

ISTITUTI PENITENZIARI (Guardia Medica intramuraria per turni H24 articolati in Notturno 22.00-8.00- Antimeridiano 8.00-14.00 –Pomeridiano 14.00-22.00) :

1 -C.C. FROSINONE : N° 1 posto vacante dal 01/06/2025
N° 1 posto vacante dal 12/06/2025

2 -C.C. PALIANO : N° 2 posti vacanti dal 01/06/2025

Precisazioni:

- nella comunicazione di disponibilità i medici dovranno indicare con numerazione progressiva l'ordine di priorità delle sedi scelte;
- non potranno aderire alla presente procedura coloro che hanno già in essere un incarico di C.A. a tempo determinato con la ASL di Frosinone.

IL RESP.LE UOSD MED CONV./RA
DOTT.SSA AURELIA DE CICCO



ausl_fr (MED_CON_RET_ASS)

Prot.N. 00009809 - 19/05/2025 14:12:01 - INTERNO

3-2025-9809

sha-256: 8865bcd76ee769a1ea6bf24cd847b277173d764c9ad1909dc1ba08670ffe85c1

Da compilare a cura del Medico
ed inviare con PEC all'indirizzo
medicinadibaseguardiamedica@pec.aslfrosinone.it

Al Responsabile UOSD Medicina Convenzionata E Reti Assistenziali

OGGETTO: Disponibilità all'incarico a tempo determinato di Continuità Assistenziale Postazione di:

Il/la Sottoscritto/a Dott. _____
Nato il ____ / ____ / ____ a _____ ()

Comune di residenza _____ (Prov. _____) in Via _____ n.

Tel. _____ e-mail. _____

PEC _____

DICHIARA la propria disponibilità all'assegnazione, ai sensi degli artt. 36 e 37 dell'ACN 04.04.2024 del/degli incarico/chi di sostituzione / a tempo determinato di Assistenza Primaria ad attività oraria (ex Continuità Assistenziale) riportati nel prospetto delle sedi vacanti in allegato (indicare con numerazione progressiva l'ordine di priorità delle sedi scelte):

- Distretto "A"
Contrassegnati Numero lettera _____

Distretto "B"
Contrassegnati Numero lettera _____

Distretto "C"
Contrassegnati Numero lettera _____

Distretto "D"
Contrassegnati Numero lettera _____

Istituti Penitenziari
Contrassegnati Numero lettera _____

DICHIARA inoltre di non essere incompatibile all'incarico.

Allega alla presente l'autocertificazione informativa (Al1.1) e la copia di un documento valido d'identità datato e firmato.

Data _____

Firma _____



ausl_fr (MED_CON_RET_ASS)

Prot.N. 00009809 - 19/05/2025 14:12:01 - INTERNO
00009809

3-2025-9809

sha-256: 8865bcd76ee769a1ea6bf24cd847b277173d764c9ad1909dc1ba08670ffe85c1