



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE AVELLINO**  
[www.aslavellino.it](http://www.aslavellino.it)

U.O.C. Cure Primarie  
 Il Direttore f.f.  
 dott.ssa Immacolata Giusto  
 mail:uocureprimarie@aslavellino.it  
 Tel./fax 0825/292076

**AVVISO PER GLI INCARICHI DI C. A. ED EST MESE DI Marzo 2025**

SI COMUNICA CHE LA SEDUTA PER IL CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI DI SOSTITUZIONE DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE ED EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE RELATIVI AL MESE DI MARZO 2025 SI TERRÀ IL GIORNO 24/02/2025 DALLE ORE 09,00 ALLE ORE 14,00 PRESSO L'AULA PASTORE DELL'ASL DI AVELLINO ALLA VIA DEGLI IMBIMBO 10/12.

SI PRECISA CHE LA PRESENTE CONVOCAZIONE È VALIDA ESCLUSIVAMENTE PER I MEDICI CHE NON HANNO ALCUN INCARICO IN CORSO/O PER COLORO CHE HANNO INCARICHI CON SCADENZA AL 28.02.2025

GLI STESSI DOVRANNO PRESENTARSI SECONDO L'ORDINE CRONOLOGICO RIPORTATO, NELLA NUOVA GRADUATORIA AZIENDALE:

DALLE ORE 09,00 ALLE ORE 09,30 DAL N°1 AL N°350;  
 DALLE ORE 09,30 ALLE ORE 10,00 DAL N°351 AL N°425;  
 DALLE ORE 10,00 ALLE ORE 10,30 DAL N°426 AL N° 500;  
 DALLE ORE 10,30 ALLE ORE 11,00 DAL N°501 AL N°660;

PER I MEDICI INSERITI NELL'ELENCO DI DISPONIBILITÀ ALLEGATO:

DALLE ORE 11,30 ALLE ORE 12,00 Elenco Medici Corsisti e DAL N°1 AL N°20;

DALLE ORE 12,00 ALLE ORE 12,30 DAL N°21 sino a completo scorrimento dell'elenco dei disponibili.

A seguire saranno interpellati coloro i quali hanno dato la disponibilità successivamente alla pubblicazione della seduta.

Per i medici inseriti negli elenchi di disponibilità si precisa, che per esigenze aziendali, devono essere assegnate in via prioritaria le sedi ovve sussistono più carenze.

**ALLE ORE 13,00 ALLE ORE 13,15 I MEDICI PER L'ASSEGNAZIONE DI INCARICHI EST.**

**SI INVITA A RISPETTARE L'ORARIO DI CONVOCAZIONE – GLI INTERESSATI SONO TENUTI A PRESENTARE AUTOCERTIFICAZIONE GIA' COMPILATA E COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ**

Sig.ra Marcella Florio

Dr.ssa Elisa Iannaccone

Il Direttore f.f. UOC Cure Primarie  
 Dr.ssa Immacolata Giusto



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE AVELLINO**  
[www.aslavellino.it](http://www.aslavellino.it)

**U.O.C. Cure Primarie**  
Direttore f.f. dott.ssa Immacolata Giusto  
[uoccureprimarie@aslavellino.it](mailto:uoccureprimarie@aslavellino.it)  
tel/fax 0825/292076

**Elenco Medici Corsisti disponibili**

|   | NOMINATIVO               | INVITO |
|---|--------------------------|--------|
| 1 | D' ETTORRE STEFANO MARIA | INVITO |
| 2 | CIRILLO LAURA            | INVITO |
| 3 | POLITANO SERENA          | INVITO |
| 4 | CIANI GAETANO            | INVITO |
| 5 | NAPOLITANO RAFFAELLA     | INVITO |
| 6 | NATALE MIRIAM            | INVITO |
| 7 | SPAGNUOLO ILARIA         | INVITO |
| 8 | VISCONTI SALVATORE       | INVITO |



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE AVELLINO**  
[www.aslavellino.it](http://www.aslavellino.it)

**U.O.C. Cure Primarie**

Direttore f.f. dott.ssa Immacolata Giusto  
[uoccureprimarie@aslavellino.it](mailto:uoccureprimarie@aslavellino.it)  
tel/fax 0825/292076

**Elenco Medici disponibili C.A. - Residenti**

|    | NOMINATIVO            | INVITO |
|----|-----------------------|--------|
| 1  | SERVODIO MARIANNA     | INVITO |
| 2  | SEPE BENITO           | INVITO |
| 3  | RUSSO DONATELLA       | INVITO |
| 4  | GRIFA MARIA ALBERTA   | INVITO |
| 5  | IANNACCONE ANITA      | INVITO |
| 6  | CIAMPI CHIARA         | INVITO |
| 7  | CIONE SALVATORE       | INVITO |
| 8  | SCAFURO ANGELO        | INVITO |
| 9  | SPAGNUOLO ILARIA      |        |
| 10 | DE SIMONE FEDERICA    | INVITO |
| 11 | ALTERIO GIORGIA       | INVITO |
| 12 | SANTULLI PIO          | INVITO |
| 13 | MALINCONICO ANTONELLA | INVITO |
| 14 | RIZZO LUIGI           | INVITO |
| 15 | ESPOSITO FEDERICA     | INVITO |
| 16 | FESTA EDOARDO         | INVITO |
| 17 | MAFFEI LUDOVICO       | INVITO |
| 18 | NAZZARO LUCA          | INVITO |
| 19 | FERULLO PIETRO        | INVITO |
| 20 | COPPOLA RODOLFO       | INVITO |
| 21 | FINA ANNA             | INVITO |
| 22 | VISCONTI SALVATORE    |        |

|    |                          |        |
|----|--------------------------|--------|
| 23 | PACIFICO VALENTINA       | INVITO |
| 24 | LAURENZANO ROBERTA       | INVITO |
| 25 | MARRA MANUEL             | INVITO |
| 26 | LENZA ALESSANDRO         | INVITO |
| 27 | D' ETTORRE STEFANO MARIA |        |
| 28 | CARRATURO ASTRID GINEVRA | INVITO |
| 29 | PALERMO GIUSEPPINA       | INVITO |
| 30 | LEONE MARIAFELICIA       | INVITO |
| 31 | PEZZA GIOVANNA           | INVITO |
| 32 | PISAPIA FRANCESCO        | INVITO |
| 33 | DONATIELLO VALERIA       | INVITO |
| 34 | NAPOLITANO RAFFAELLA     |        |
| 35 | NICOLINI DIAMANTE        | INVITO |
| 36 | REPUCCI MARIKA           | INVITO |
| 37 | COCHIA SALVATORE         | INVITO |
| 38 | ESPOSITO GAIA            | INVITO |
| 39 | GAETA FRANCESCA          | INVITO |
| 40 | BARRASSO IMMACOLATA      | INVITO |
| 41 | URCIUOLI MARTINA         | INVITO |
| 42 | CIRILLO LAURA            |        |
| 43 | IMBIMBO ANNA GIULIA      | INVITO |
| 44 | MATARAZZO GIUSEPPINA     | INVITO |
| 45 | FOIRE FEDERICA           | INVITO |
| 46 | SPINIELLO SABRINA        | INVITO |
| 47 | TOSCANO MARIA            | INVITO |
| 48 | CAVUOTO PAOLA            | INVITO |
| 49 | CIANI GAETANO            |        |
| 50 | PANZA GIUSEPPE PIO       | INVITO |
| 51 | D'ONOFRIO LUIGI          | INVITO |
| 52 | IANNACCONE ERICA         | INVITO |
| 53 | MARESCA FILOMENA         | INVITO |
| 54 | IANDOLO CONCETTA         | INVITO |
| 55 | FAIA FRANCESCA ELVIRIANA | INVITO |

|    |                        |        |
|----|------------------------|--------|
| 56 | LUCIANO ANTONIO        | INVITO |
| 57 | POLITANO SERENA        |        |
| 58 | CATURANO ANGELA        |        |
| 59 | AURILIA ERICA          | INVITO |
| 60 | DI FILIPPO MARCO       | INVITO |
| 61 | COVIELLO MASSIMILIANO  | INVITO |
| 62 | MAFFEI ALESSANDRO      | INVITO |
| 63 | NATALE MIRIAM          |        |
| 64 | COVIELLO STEFANO       | INVITO |
| 65 | MOSCHELLA MARIPIA      | INVITO |
| 66 | GONNELLA MINA          | INVITO |
| 67 | SARNO KATIUSCIA        | INVITO |
| 68 | SACCARDO MARIA ROSARIA | INVITO |
| 69 | CUCCINIELLO CATHERINE  | INVITO |
| 70 | CORRADO ROSALIA        | INVITO |

Elenco Medici disponibili C.A. - Non residenti

|    | NOMINATIVO           | INVITO |
|----|----------------------|--------|
| 1  | CORREALE LAURA       | INVITO |
| 2  | PELLEGRINO VINCENZO  | INVITO |
| 3  | ABATE ANGELA         | INVITO |
| 4  | CARULLI ROBERTO      | INVITO |
| 5  | NOCERINO SALVATORE   | INVITO |
| 6  | DEL GATTO MARTINA    | INVITO |
| 7  | LA MARCA ALESSIA     | INVITO |
| 8  | VITIELLO MICHELE     | INVITO |
| 9  | PASQUARIELLO LUCA    | INVITO |
| 10 | PERNICE ANTONELLO    | INVITO |
| 11 | MUTO FEDERICA        | INVITO |
| 12 | TERRACCIANO GIUSEPPE | INVITO |
| 13 | CAPUTO BIANCA        | INVITO |

|    |                        |        |
|----|------------------------|--------|
| 14 | SHOJAEIAN SEYDEH ZAHRA | INVITO |
| 15 | DE BLASIO FLORIANA     | INVITO |
| 16 | CIARDELLA FRANCESCO    | INVITO |
| 17 | RANUCCI DAVIDE         | INVITO |
| 18 | MARINO ARMANDO         | INVITO |
| 19 | SAVINO ANGELO          | INVITO |
| 20 | SALUCCI MARIA LUIGI    | INVITO |
| 21 | DI GUIDA GIOVANNI      | INVITO |
| 22 | BUONOCORE MARIANO V.   | INVITO |
| 23 | ORRERA ALESSANDRO      | INVITO |
| 24 | SAVIANO ANGELA         | INVITO |
| 25 | ISERNIA MARIA CARMELA  | INVITO |
| 26 | PISANO SAVERIO         | INVITO |
| 27 | RIPESI DIANA           | INVITO |
| 28 | DE ANGELIS GIULIA      | INVITO |
| 29 | BERARDESCA SILVIA      | INVITO |
| 30 | FERRER DANIELE         | INVITO |
| 31 | DELLA CORTE NUNZIA     | INVITO |
| 32 | SAGLIOCCO CARLO        | INVITO |
| 33 | BALASCO ELENA          | INVITO |
| 34 | ARBORETTO GIUSEPPA     | INVITO |
| 35 | GALIERO MARIO          | INVITO |
| 36 | NUTINI CESARE          | INVITO |
| 37 | MARSILIO EMANUELA      | INVITO |
| 38 | GIGI VALERIA FORTUNA   | INVITO |
| 39 | SERVODIO A. GIANMARCO  | INVITO |
| 40 | SELLITTI ANDREA        | INVITO |
| 41 | MARINIELLO DOMENICO    | INVITO |
| 42 | MOLITIERNO ROSELLA     | INVITO |
| 43 | SANTORELLI GIULIA      | INVITO |

|    |                         |        |
|----|-------------------------|--------|
| 44 | MOTTOLA AURELIO         | INVITO |
| 45 | TRIUZZI LORENZO         | INVITO |
| 46 | PENTANGELO PAOLA        | INVITO |
| 47 | DE CHIARA CHIARA        | INVITO |
| 48 | BARTOLOMEO VINCENZO     | INVITO |
| 49 | D'AURIA LUISA ORIANA    | INVITO |
| 50 | DE LUCA MARCO           | INVITO |
| 51 | LA MARCA MARIAGRAZIA    | INVITO |
| 52 | LEONE DONATELLA         | INVITO |
| 53 | CUTOLO SARA             | INVITO |
| 54 | DONCIGLIO MARIAPIA      | INVITO |
| 55 | NICOLOSI MARIA          | INVITO |
| 56 | DI TELLA FLAVIA         | INVITO |
| 57 | D'AGNESE ANDREA         | INVITO |
| 58 | NAPOLITANO MARIA        | INVITO |
| 59 | FERRARA GIUSEPPE        | INVITO |
| 60 | DI MONACO CRISTINA      | INVITO |
| 61 | ANNUNZIATA FEDERICA     | INVITO |
| 62 | RULLO ROSA              | INVITO |
| 63 | CORTESE MICHELINA       | INVITO |
| 64 | ROMANO ENZO             | INVITO |
| 65 | CIOFFI MICHELE          | INVITO |
| 66 | CASCIOLLO FABIO         | INVITO |
| 67 | ALBANO ROSA             | INVITO |
| 68 | CASTIGLIA MARIAGIOVANNA | INVITO |
| 69 | LAEZZA LUIGI            | INVITO |
| 70 | REA CARMINE             | INVITO |
| 71 | PEPE GIUSEPPINA         | INVITO |
| 72 | DE LUCIA LUIGI          | INVITO |
| 73 | AURIEMMA LUCIA          | INVITO |
| 74 | MASTROGIACOMO LUIGI     | INVITO |
| 75 | PAPA RITAPIA            | INVITO |
| 76 | CESARO CHIARA           | INVITO |

|     |                            |        |
|-----|----------------------------|--------|
| 77  | FERRANTE LORELLA           | INVITO |
| 78  | LETTIERI MARIA             | INVITO |
| 79  | POSTIGLIONE ADRIANA        | INVITO |
| 80  | RONCA VINCENZO             | INVITO |
| 81  | DE LUCA ANGELO             | INVITO |
| 82  | SENATORE GIUSEPPE          | INVITO |
| 83  | AMODIO MARTINA             | INVITO |
| 84  | SIPONE ANTONIO GIUSEPPE    | INVITO |
| 85  | AVETA ANTONIO              | INVITO |
| 86  | DE CIANTIS ALESSANDRO      | INVITO |
| 87  | PASSERETTI ALESSANDRO      | INVITO |
| 88  | RAPALA EWELENA KONSTANCJA  | INVITO |
| 89  | STROLLO MARINA             | INVITO |
| 90  | TOSCANO ALFONSO            | INVITO |
| 91  | ALBANO P. VALERIO          | INVITO |
| 92  | LA FEMINA CHIARA           | INVITO |
| 93  | MANSI PIERLUIGI            | INVITO |
| 94  | AMBROSINO ALFREDO          | INVITO |
| 95  | GIOVAGNOLI LUCIANA         | INVITO |
| 96  | PALLADINO ROBERTA          | INVITO |
| 97  | RESCIGNO FABIOLA           | INVITO |
| 98  | MIRANDA ANTONIO            | INVITO |
| 99  | CIRILLO ALESSANDRA         | INVITO |
| 100 | DI NUNNO NICOLA            | INVITO |
| 101 | MANES ALESSANDRA           | INVITO |
| 102 | SPAGNUOLO ANDREA FRANCESCO | INVITO |
| 103 | TORTORA EMILIANO           | INVITO |
| 104 | FIORENZA MARTINA           | INVITO |
| 105 | DE SIMONE MATTEO           | INVITO |
| 106 | ALFERI MARIA               | INVITO |
| 107 | DE VIVO MARCO              | INVITO |
| 108 | DE DOMINICIS ANDREA        | INVITO |
| 109 | MARINO RAFFAELE            | INVITO |

|     |                            |        |
|-----|----------------------------|--------|
| 110 | CERVONE GIOVANNI           | INVITO |
| 111 | VITALE ANTONIO PIO         | INVITO |
| 112 | ROCA EMANUELE              | INVITO |
| 113 | FAIA FRANCESCA             | INVITO |
| 114 | PALENA GIUSEPPINA          | INVITO |
| 115 | PAGANO VINCENZO            | INVITO |
| 116 | CORVINO LUDOVICA           | INVITO |
| 117 | CHIRICO GIOVANNI           | INVITO |
| 118 | FORESTIERO FEDERICA        | INVITO |
| 119 | MONTALBETTI ALESSIO        | INVITO |
| 120 | FLORES RICCARDO            | INVITO |
| 121 | MARTINO MARIA              | INVITO |
| 122 | RUSSO FEDERICO             | INVITO |
| 123 | BORZACCHIELLO GIUSEPPE     | INVITO |
| 124 | DALLA NOCE MARCO           | INVITO |
| 125 | TOPO GIUSEPPE              | INVITO |
| 126 | FRANCIOSA LORENZO          | INVITO |
| 127 | D' AMICO ROBERTO           | INVITO |
| 128 | RUSSO TERESA               | INVITO |
| 129 | SAVO MATTEO                | INVITO |
| 130 | DE CHIARA SARA             | INVITO |
| 131 | SAVINO ANGELO              | INVITO |
| 132 | SILVESTRO DAVIDE           | INVITO |
| 133 | FOIRE ANTONIO              | INVITO |
| 134 | SCHETTINO EMANUELA         | INVITO |
| 135 | PERSICO ANNA MARIA ROSARIA | INVITO |
| 136 | PACIFICO GIOVANNI          | INVITO |
| 137 | CARAGLIA FRANCESCO         | INVITO |
| 138 | CICCARELLI ARMANDO         | INVITO |



REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE AVELLINO  
www.aslavellino.it

U.O. C. Cure Primarie  
Direttore J.F.  
Dra.ssa Immacolata Giusto  
e-mail:uoocureprimarie@aslavellino.it

Il sottoscritto dott. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ pec/email \_\_\_\_\_

- Incluso nella vigente graduatoria regionale (Decreto Dirigenziale n.1 del 23/01/24 pubblicato sul BURC n.9 del 29/01/2024)
  - Incluso nella vigente graduatoria aziendale (Delibera ASL n. 559 del 18/04/2024)
  - ACCETTA**
  - RINUNCIA**
- 
- L' INCARICO PROVVISORIO A TEMPO DETERMINATO di Assistenza Primaria ad Attività Oraria
  - L' INCARICO DI SOSTITUZIONE di Assistenza Primaria ad Attività Oraria

pari a 24 ore settimanali presso il Presidio di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_ afferente al Distretto Sanitario di \_\_\_\_\_

Il presente incarico è disciplinato dal vigente ACN MMG per la regolamentazione dei rapporti con i medici di Medicina Generale, sottoscritto in data 8.02.2024 nonché dal vigente Accordo Integrativo Regionale pubblicato con Decreto n.16 del 21.01.2020.

Con la presente accettazione il sottoscritto si impegna, pena cancellazione dalla graduatoria aziendale, ad utilizzare il badge per la rilevazione delle presenze.

Si dà atto che un'eventuale rinuncia all'incarico deve essere formalizzata con un preavviso di giorni 10, onde evitare disservizi nell'organizzazione della turnazione.

Si allega:

- dichiarazione di incompatibilità
- copia documento di riconoscimento in corso di validità

Avellino, il \_\_\_\_\_

il dichiarante

## dichiarazione sostitutiva di atto notorio

Sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

### DICHIARA

Il sottoscritto dott. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Iscritto all'Albo dei \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_

con numero iscrizione \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Ai sensi e agli effetti dell'art. 4, legge 4 gennaio 1968, n° 13, dichiara formalmente di:

**1) essere/non essere** (1) titolare di rapporto di lavoro dipendente a tempo pieno, a tempo parziale, anche come incaricato o supplente presso soggetti pubblici o privati (2):

Soggetto \_\_\_\_\_ ore settimanali \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Tipo di rapporto di lavoro \_\_\_\_\_

Periodo dal \_\_\_\_\_

**2) essere/non essere** (1) titolare di incarico come medico di medicina generale ai sensi del D.P.R. \_\_\_\_\_

con massimale di n° \_\_\_\_\_ scelte e con n° \_\_\_\_\_ scelte in carico con riferimento al riepilogo mensile del mese di \_\_\_\_\_ Azienda \_\_\_\_\_

**3) essere/non essere** (1) titolare di incarico come medico pediatra di libera scelta ai sensi del D.P.R. \_\_\_\_\_

Con massimale di n° \_\_\_\_\_ scelte. Periodo dal \_\_\_\_\_

**4) essere/non essere** (1) titolare di incarico a tempo indeterminato o a tempo determinato (1) come specialista ambulatoriale convenzionato interno:

Azienda \_\_\_\_\_ Branca \_\_\_\_\_ ore settimanali \_\_\_\_\_

Azienda \_\_\_\_\_ Branca \_\_\_\_\_ ore settimanali \_\_\_\_\_

**5) essere/non essere** (1) iscritto negli elenchi dei medici specialisti convenzionati esterni (2):

Provincia \_\_\_\_\_ Branca \_\_\_\_\_ Periodo dal \_\_\_\_\_

**6) avere/non avere** (1) un apposito rapporto instaurato ai sensi dell'art. 8 comma del D.Lgs. n. 502/92 e successive modificazioni:

Azienda \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Tipo di attività \_\_\_\_\_

Periodo dal \_\_\_\_\_

**7) essere/non essere** (1) titolare di incarico di guardia medica nella continuità assistenziale o nella emergenza sanitaria territoriale a tempo indeterminato o a tempo determinato (1), nella Regione \_\_\_\_\_  
o in altra regione (2):

Regione \_\_\_\_\_ Azienda \_\_\_\_\_ ore settimanali \_\_\_\_\_

in forma attiva/in forma di disponibilità (1)

**8) essere/non essere** iscritto (1) a corso di formazione in medicina generale di cui al D.Lgs. n. 256/91 o a

corso di specializzazione di cui al D.Lgs. n° 257/91, e corrispondenti norme di cui al D.Lgs. n° 368/99:

Denominazione del corso \_\_\_\_\_

Soggetto pubblico che lo svolge \_\_\_\_\_ inizio dal \_\_\_\_\_

9) **operare/non operare** (1) a qualsiasi titolo in e/o per conto dei presidi, stabilimenti, istituzioni private convenzionate o che abbiano accordi contrattuali con le Aziende ai sensi dell'art. 8-quinquies del D.Lgs. n. 502/92 e successive modificazioni (2):

Organismo \_\_\_\_\_ ore settimanali \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Tipo di attività \_\_\_\_\_

Tipo di rapporto di lavoro \_\_\_\_\_ Periodo dal \_\_\_\_\_

10) **operare/non operare** (1) a qualsiasi titolo in presidi, stabilimenti, istituzioni private non convenzionate o non accreditate e soggette ad autorizzazioni ai sensi dell'art. 43, della legge n. 833/78 (2):

Organismo \_\_\_\_\_ ore settimanali \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Tipo di attività \_\_\_\_\_

Tipo di rapporto di lavoro \_\_\_\_\_ Periodo dal \_\_\_\_\_

11) **svolgere/non svolgere** (1) funzioni di medico di fabbrica (2) o di medico competente ai sensi della legge n. 626/93: Azienda \_\_\_\_\_ ore settimanali \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Periodo dal \_\_\_\_\_

12) **svolgere/non svolgere** (1) per conto dell'INPS o dell'Azienda di iscrizione funzioni fiscali nell'ambito territoriale del quale può acquisire scelta (2):

Azienda \_\_\_\_\_ ore settimanali \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Periodo dal \_\_\_\_\_

13) **avere/non avere** (1) qualsiasi forma di cointeressenza diretta o indiretta e qualsiasi rapporto di interesse con case di cura private e industrie farmaceutiche: (2)

\_\_\_\_\_

14) **essere/non essere** (1) titolare o compartecipe di quote di imprese o esercitare/non esercitare attività che possono configurare conflitto di interessi col rapporto di lavoro con il Servizio Sanitario Nazionale:

\_\_\_\_\_

15) **fruire/non fruire** (1) del trattamento ordinario o per invalidità permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al Decreto 14/10/1976 Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale:

Periodo dal: \_\_\_\_\_

16) **svolgere/non svolgere** (1) altra attività sanitaria presso soggetti pubblici o privati oltre quelle sopra evidenziate(indicare qualsiasi altro tipo di attività non compreso nei punti precedenti; in caso negativo scrivere nessuna):

\_\_\_\_\_

Periodo dal: \_\_\_\_\_

17) **essere/non essere** (1) titolare di incarico nella medicina dei servizi o nelle attività territoriali programmate a tempo indeterminato o a tempo determinato (1) (2):

Azienda \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ ore settimanali \_\_\_\_\_

Tipo di attività \_\_\_\_\_

Periodo dal: \_\_\_\_\_

18) operare/non operare (1) a qualsiasi titolo per conto di qualsiasi altro soggetto pubblico, esclusa attività di docenza e formazione la medicina generale comunque prestata (non considerare quanto eventualmente da dichiarare relativamente al rapporto di dipendenza ai nn. 1, 2, 3 o ai rapporti di lavoro convenzionato ai nn. 4, 5, 6, 7):

Soggetto pubblico \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Tipo di attività \_\_\_\_\_

Tipo di rapporto di lavoro \_\_\_\_\_

Periodo dal: \_\_\_\_\_

19) essere/non essere titolare (1) di trattamento di pensione a: (2)

Periodo dal: \_\_\_\_\_

20) fruire/non fruire (1) del trattamento di adeguamento automatico della retribuzione o della pensione alle variazioni del costo della vita (2):

Soggetto erogante il trattamento di adeguamento \_\_\_\_\_

Periodo dal: \_\_\_\_\_

21) aver/non aver ricevuto l'ultimo incarico a tempo determinato, nella Regione \_\_\_\_\_

nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso l'ASL \_\_\_\_\_

presidio di \_\_\_\_\_

22) aver/non aver lavorato nel mese corrente a tempo determinato, presso l'ASL \_\_\_\_\_

presidio di \_\_\_\_\_

NOTE: \_\_\_\_\_

**DICHIARO CHE LE NOTIZIE SOPRA RIPORTATE CORRISPONDONO AL VERO**

Avellino, li \_\_\_\_\_

In fede

(1) – cancellare la parte che non interessa

(2) – qualora lo spazio non fosse sufficiente, per le notizie richieste, utilizzare quello in calce al foglio alla voce "NOTA"