**Al Direttore Generale**

 **Asl Medio Campidano**  **Sanluri**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONCEDE

**La propria** disponibilità per prestare servizio a orario ridotto nell’ambito della medicina di base e solo per le richieste urgenti e necessarie dei pazienti ancora in attesa di assegnazione di medico di base nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

L’attività si configurerebbe nella prosecuzione di n.2 ore giornaliere come prosecuzione del fine turno ovvero l’anticipo di n.2 ore come anticipo dell’inizio turno.

Rimango a disposizione per concordare giorni e orari con la Direzione Generale della Asl Medio Campidano in base alla disponibilità dei turni di guardia medica.

La retribuzione oraria verrà accumulata a quella già in essere per i turni di guardia medica.

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_