



Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA
Ufficio 1 – Affari generali e segreteria tecnica-organizzativa
Viale Giorgio Ribotta, 5 - 00144 Roma

DGPRES/ UFF. 1/

OGGETTO:

Comunicazione dell'avviso pubblico per l'attribuzione di n. 1 incarico di medico generico fiduciario per l'assistenza sanitaria e medico-legale al personale navigante, marittimo e dell'aviazione civile, per la località di Gallipoli (LE).

- All' Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Lecce
Segreteria.le@pec.omceo.it
- Al SUMAI Segreteria Generale – Roma
sumai@pec.sumaiweb.it
- Allo SNAMI - Roma
Snami@pec.snami.org
- Alla FIMMG - Roma
fimmg@legalmai.it
- Alla UIL FPL MEDICI – Roma
Segreteria@pec.uilfpl.it

e.p.c. - Direzione Generale della
Prevenzione Sanitaria
Uff. 3
Uff. 10

Si comunica che sarà pubblicato un avviso pubblico per il conferimento di n. 1 incarico di medico generico fiduciario per l'assistenza sanitaria e medico-legale al personale navigante, marittimo e dell'aviazione civile, per la località di Gallipoli (LE).

L'avviso sarà pubblicato il 27 giugno p.v. presso la Capitaneria di Porto di Gallipoli (LE) e presso gli ambulatori territoriali di competenza del medesimo Ufficio USMAF SASN Puglia Calabria e Basilicata e resterà affisso negli appositi albi per almeno 15 giorni, così previsto dall'art. 2, comma 1 del D.M. n. 95 del 25 giugno 2013.

I medici aspiranti all'incarico entro il 27 luglio 2022, a pena di esclusione, devono inoltrare dalla propria casella di Posta Elettronica Certificata l'apposita domanda (utilizzando il modulo allegato all'avviso pubblico, a pena di esclusione) al Ministero della Salute - Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria - Ufficio 1, esclusivamente all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata: dgprev@postacert.sanita.it, avente come oggetto: "Avviso Pubblico per un incarico di medico generico fiduciario per la località di Gallipoli (LE)".

L'avviso sarà, altresì, pubblicato sul portale internet del Ministero della Salute unitamente allo schema di domanda.

DIRIGENTE DELL'UFFICIO

*f.to Ernesto Adabbo

*"firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D. Lgs. n. 39/1993"