

Prot.n. 0023398 del 18.03.2020

## AVVISO

### REPERIMENTO PERSONALE PER ISTITUZIONE “UNITA’ SPECIALI di CONTINUITA’ ASSISTENZIALE” (USCA)

Questa Azienda, intende istituire le “ **Unità speciali di continuità assistenziale** “ (USCA), attive sette giorni su sette, dalle ore 8.00 alle ore 20.00, per la gestione domiciliare dei pazienti affetti da COVID-19 che non necessitano di ricovero ospedaliero, previste dall’art.8 del D.L.n.14 del 9 marzo 2020 (G.U. n.62 del 09.03.2020).

A tal fine invita tutti i medici titolari e sostituti di Continuità Assistenziale presso l’ASP di Enna, nonché gli iscritti alla graduatoria aziendale di Continuità Assistenziale valida per l’anno 2020, a comunicare la propria disponibilità a far parte di dette unità, secondo le modalità previste dal richiamato D.L. e dalle disposizioni regionali vigenti.

Le istanze dovranno essere prodotte, come da allegato fac-simile, e dovranno pervenire, **entro il 24.03.2020** esclusivamente all’indirizzo PEC: [medicinagenerale@pec.asp.enna.it](mailto:medicinagenerale@pec.asp.enna.it)

Il Direttore U.O.C.  
Assistenza Sanitaria di Base e Cure Domiciliari  
Dr.ssa Maria La Malfa



**Alla Direzione Generale**

**Alla U.O.C. A.S.B. e Cure Domiciliari**

**ASP di ENNA**

**Oggetto: Istanza per lo svolgimento di attività di continuità assistenziale presso le  
"Unità Speciali di Continuità Assistenziale" ( USCA )**

**Il/La sottoscritto/a Dott./ssa.....**

**Nato/a.....il.....CodiceFiscale.....**

**Recapito Cellulare.....PEC:.....**

**Titolare a tempo indeterminato di Continuità Assistenziale presso il Presidio  
di .....**

**Titolare a tempo determinato di Continuità Assistenziale presso il Presidio di  
.....**

**Inserito nella Graduatoria Aziendale di C.A**

**Comunica la propria disponibilità a svolgere attività di continuità assistenziale  
presso le "Unità Speciali di Continuità Assistenziale" ( USCA ) dell'ASP di ENNA.**

**- Allego Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.**

**- Autorizza al trattamento dei dati ai sensi del Dlg. n.196/2003 e s.m.i.**

**Lì / /**

**FIRMA.....**